



ZAHTEVA ZA PRIZNANJE PRAVICE DO

(zahtevane podatke vpišite v celoti in s tiskanimi črkami – s to vlogo lahko uveljavljate samo eno pravico, ki jo označite z X)

☐ STAROSTNE POKOJNINE

☐ PREDČASNE POKOJNINE

☐ IZPLAČILA DELA POKOJNINE (40 % oziroma 20 %)

☐ DELNE POKOJNINE (če ostanete v zavarovanju najmanj 2 uri dnevno ali 10 ur tedensko)

PODATKI O ZAVAROVANCU

IME IN PRIIMEK

PRIIMEK OB ROJSTVU

DATUM ROJSTVA

— D — D — · — M — M — · — L — L — L — L —

DRŽAVLJANSTVO

SPOL

☐ MOŠKI ☐ ŽENSKI

EMŠO

DAVČNA ŠTEVILKA

STALNO PREBIVALIŠČE

Ulica, hišna številka, pošta s pošto številko, država

ZAČASNO PREBIVALIŠČE

(izpolnite le, če imate urejeno prijavo
začasnega prebivališča)

Ulica, hišna številka, pošta s pošto številko, država

TELEFONSKA ŠT.*

E-NASLOV*

(*Neobvezni podatki – za namen lažje komunikacije ob reševanju vloge)

PODATKI O POOBLAŠČENCU

Spodnje rubrike izpolnite le, če vlogo vloga in jo podpiše pooblaščenec. Vlogi obvezno priložite pooblastilo.

Pooblaščenec dejanja v postopku opravlja namesto stranke, vsa pisanja se namesto stranki vročajo pooblaščenцу.

IME IN PRIIMEK ali
NAZIV POOBLAŠČENE OSEBE

DATUM ROJSTVA

(fizična oseba)

— D — D — · — M — M — · — L — L — L — L —

EMŠO (fizična oseba) ali

MATIČNA ŠTEVILKA (pravna oseba)

NASLOV

Ulica, hišna številka, pošta s pošto številko, država

TELEFONSKA ŠT.*

E-NASLOV*

(*Neobvezni podatki – za namen lažje komunikacije ob reševanju vloge)

I. IZJAVA ZAVAROVANCA

Izjavo izpolnite v celoti, ustrezno označite z X in dopolnite manjkajoče podatke.

1. Zaposlen sem bil le na območju Republike Slovenije oziroma sem plačeval prispevke za pokojninsko in invalidsko zavarovanje le v Sloveniji.

☐ DA ☐ NE

2. Zaposlen sem bil tudi v tujini oziroma sem plačeval prispevke za pokojninsko in invalidsko zavarovanje tudi v tujini.

☐ DA ☐ NE

Če ste bili zaposleni ali ste prispevke plačevali v tujini, navedite v kateri državi.

3. Pokojnina iz države

mi je že priznana od $\frac{\text{D}}{\text{D}} \cdot \frac{\text{M}}{\text{M}} \cdot \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}}$.

Uveljavitev pokojnine iz države

želim preložiti na kasnejši datum.

☐ DA ☐ NE

4. V Republiki Sloveniji (izpolnite le, če uveljavljate starostno ali predčasno pokojnino):

a.) mi je/bo prenehalo delovno razmerje oziroma obvezno zavarovanje dne $\frac{\text{D}}{\text{D}} \cdot \frac{\text{M}}{\text{M}} \cdot \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}}$.

b.) ☐ SEM ☐ NISEM vpisan v poslovni/sodni register oziroma v drug register za opravljanje poslovne dejavnosti (kot samostojni podjetnik ali kot družbenik in hkrati poslovodna oseba gospodarske družbe ali kot ustanovitelj in hkrati poslovodna oseba zavoda).

5. V Republiki Sloveniji (izpolnite le, če uveljavljate delno pokojnino; obvezno izpolnite tudi točko 4b.):

sem/bom od $\frac{\text{D}}{\text{D}} \cdot \frac{\text{M}}{\text{M}} \cdot \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}}$ dalje zaposlen oziroma vključen v obvezno zavarovanje

v trajanju ur tedensko.

6. V tujini:

a.) mi je/bo prenehalo delovno razmerje oziroma obvezno zavarovanje dne $\frac{\text{D}}{\text{D}} \cdot \frac{\text{M}}{\text{M}} \cdot \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}} \frac{\text{L}}{\text{L}}$.

b.) ☐ SEM ☐ NISEM vključen v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje oziroma zavezan k plačilu prispevkov pri tujem nosilcu zavarovanja na podlagi poslovne dejavnosti/dela.

Če ste vključeni v zavarovanje v tujini, navedite v kateri državi.

S podpisom te vloge potrjujem resničnost navedb, ki jih podajam pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo. Zavezujem se, da bom vse spremembe zgoraj navedenih podatkov, ki bodo nastale po vložitvi te vloge, sporočil Zavodu za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije v roku 8 dni.

II. OSEBNE OKOLIŠČINE

Izpolnite spodnje rubrike o okoliščinah, za katere želite, da se upoštevajo pri priznanju pravice do pokojnine in njeni odmeri.

1. Za spodaj navedene otroke sem skrbel v prvem letu njihove starosti (ZPIZ-2) oziroma skrbel in jih vzgajal vsaj pet let (ZPIZ-1):

otrok

Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
			<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Državljanstvo	Datum rojstva	Kraj rojstva	EMŠO																				

otrok

Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
			<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Državljanstvo	Datum rojstva	Kraj rojstva	EMŠO																				

otrok

Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
			<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Državljanstvo	Datum rojstva	Kraj rojstva	EMŠO																				

otrok

Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
			<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Državljanstvo	Datum rojstva	Kraj rojstva	EMŠO																				

2. Služil sem **obvezen vojaški rok**.

☐ NE ☐ DA

3. V obvezno pokojninsko in invalidsko **zavarovanje sem vstopil pred dopolnjenim 18. letom starosti**.

☐ NE ☐ DA

4. Bil sem vključen v **poklicno zavarovanje (obvezno dodatno pokojninsko zavarovanje)**.

☐ NE ☐ DA, in sicer v času od

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 do

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

5. Zaključil sem **dodiplomski/podiplomski študij** (le za priznanje pravice po ZPIZ-1).

☐ NE ☐ DA, in sicer v času od

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

 do

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------

 ·

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

na

Naziv, kraj in država izobraževalne ustanove

6. Bil sem **prijavljen na zavodu za zaposlovanje** kot iskalec zaposlitve ali brezposelna oseba (le za priznanje pravice po ZPIZ-1).

☐ NE ☐ DA

III. PODATKI O TRANSAKCIJSKEM RAČUNU

Zavarovanec, ki še nima osebnega računa, naj ga odpre in podatke o tem sporoči Zavodu za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, saj se pokojnine, ki so priznane od 1. 1. 2020 dalje, izplačujejo zgolj negotovinsko.

Pokojnino želim prejemati na transakcijski račun številka:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pri banki

--

Naziv in naslov banke

OBVESTILO

Na podlagi 12. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju zavod za izvajanje obveznega zavarovanja pridobiva potrebne podatke o zavarovancih in uživalcih pravic po tem zakonu iz uradnih evidenc brez njihove predhodne pisne privolitve, vključno s podatki, ki so davčna tajnost, razen v primeru, če podatkov ni možno pridobiti v Republiki Sloveniji.

Več informacij o obdelavah osebnih podatkov je dostopnih na spletni strani zavoda na povezavi <https://www.zpiz.si/>.

S podpisom potrjujem resničnost navedb, ki jih podajam pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo. V primeru napačnih podatkov lahko Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije zoper mene ali moje dediče uveljavlja povrnitev škode.

Zavezujem se, da bom vse spremembe podatkov, ki so navedeni na vlogi, sporočil Zavodu za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije v roku 8 dni.

Datum:

--

Podpis:

--

Podpis vlagatelja oziroma pooblaščenca, če vlogo odda pooblaščenec

PRILOGE:

- ☐ Delovna knjižica in morebitna druga dokazila (odločba o priznanju pokojninske dobe), če jih še niste predložili.
- ☐ Dokazila o prenehanju podlage za obvezno zavarovanje (akt o prenehanju delovnega razmerja, izbris iz Poslovnega registra).
- ☐ Potrdilo o tem, ali je zavarovanec v letu uveljavitve pravice do pokojnine prejel regres za letni dopust v celotnem znesku oziroma v sorazmernem delu ali ga ni prejel.
- ☐ Dokazila o zaposlitvi v tujini ali odločba o upokojitvi v tujini (če pride v poštev).
- ☐ Potrdilo pristojnega organa države članice EU, EGP ali Švice o rojstvu in državljanstvu otrok, če gre za otroke, ki so rojeni oziroma so državljani članice EU, EGP ali Švice.
- ☐ Pooblastilo (izjava, odločba ali drugo dokazilo o pooblastilu).
- ☐ Dokazilo o koriščenju nadomestila iz naslova starševstva za otroke, rojene od 1. 1. 1994 dalje (npr. potrdilo ali odločba CSD) – priložiti le v primeru, če uveljavlja znižanje starostne meje oz. dodatni odmerni odstotek za otroka po ZPIZ-2 oče otroka, za katerega je bil na starševskem dopustu vsaj 120 dni.
- ☐ Sporazumni dogovor zaradi skrbi za otroka – priložiti le v primeru, če uveljavlja znižanje starostne meje oz. dodatni odmerni odstotek za otroka po ZPIZ-2 oče otrok (pred pripravljen obrazec »sporazumni dogovor zaradi skrbi za otroka« se nahaja na spletni strani: <https://www.zpiz.si/>).
- ☐ Sporazum o uveljavljanju znižanja starostne meje za otroke (izjava starša-samo po ZPIZ-1, veljavnem do 31. 12. 2012).

POJASNILA GLEDE UVELJAVLJANJA PRAVIC

Pri Zavodu za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije lahko vložite tudi vlogo za uveljavljanje pokojnine iz držav Evropske unije in Evropskega gospodarskega prostora in/ali držav, s katerimi ima Republika Slovenija sklenjen sporazum o socialnem zavarovanju.

Če izpolnjujete pogoje za priznanje pravice tako po ZPIZ-1 kot tudi po ZPIZ-2, vam bo pravica do pokojnine priznana na podlagi izračuna, ki bo za vas ugodnejši.

Za priznanje in odmero pravice po ZPIZ-2 so pomembne dodatne okoliščine:

- Za **znižanje starostne meje** za pridobitev pravice do starostne pokojnine se lahko upošteva vsak rojen ali posvojen otrok, ki ima državljanstvo Republike Slovenije oziroma EU, EGP ali Švice, za katerega je zavarovanec skrbel v prvem letu njegove starosti. Do znižanja starostne meje je upravičena ženska, razen če je pravico do nadomestila iz naslova starševstva užival moški. Starostna meja se lahko zniža tudi zaradi služenja obveznega vojaškega roka in vstopa v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje pred dopolnjenim 18. letom starosti.
- Za **povečanje odstotka odmere pokojnine** se lahko upošteva skrb za vsakega rojenega ali posvojenega otroka, ki je državljan Republike Slovenije oziroma EU, EGP ali Švice in za katerega je zavarovanec skrbel v prvem letu njegove starosti. Do dodatnega odmernega odstotka je praviloma upravičena ženska, razen če je pravico do nadomestila iz naslova starševstva v trajanju vsaj 120 dni užival moški, o čemer se za vsakega posameznega otroka sporazumno dogovorita. Če ni sporazumne odločitve, je do dodatnega odmernega odstotka upravičen tisti od staršev, ki je v pretežnem delu uveljavil pravico do starševskega dopusta. Če nobeden od staršev ni bil na starševskem dopustu ali sta uveljavila pravico do starševskega dopusta v enakem delu, je do dodatnega odmernega odstotka upravičena ženska.
- **Izbira med znižanjem starostne meje in uveljavljanjem dodatnega odmernega odstotka:**
Ženska lahko zaradi skrbi za otroka uveljavlja znižanje starostne meje za pridobitev pravice do starostne pokojnine ali dodatni odmerni odstotek ne glede na to, koliko časa je bila na starševskem dopustu.
Moški lahko zaradi skrbi za otroka uveljavlja znižanje starostne meje za pridobitev pravice do starostne pokojnine ali dodatni odmerni odstotek le, če je za otroka užival pravico do nadomestila iz naslova starševstva v trajanju vsaj 120 dni. Sporazumnemu dogovoru zaradi skrbi za otroka lahko priloži tudi dokazilo o koriščenju nadomestila iz naslova starševstva za otroke, rojene od 1. 1. 1994 dalje (npr. potrdilo ali odločbo CSD).
 Moški lahko ob sporazumnem dogovoru, ne glede na pogoj uživanja nadomestila iz naslova starševstva, za pridobitev pravice do starostne ali predčasne pokojnine (ne za delno ali delne pokojnine!) uveljavi dodatni odmerni odstotek (ne znižanja starostne meje!) zaradi skrbi za otroka, če ženska še ni uveljavila pravice do predčasne, starostne ali invalidske pokojnine. Sporazumni dogovor ni potreben, če je mati otrok, ki ni uveljavila pravice do predčasne, starostne ali invalidske pokojnine, umrla.

Za priznanje in odmero pravice po ZPIZ-1 so pomembne dodatne okoliščine:

- **Kot dodana doba** se lahko upošteva zaključen dodiplomski in podiplomski študij; služenje obveznega vojaškega roka, nadomestne civilne službe ali osnovnega usposabljanja za rezervni sestav policije; čas prijave pri zavodu za zaposlovanje kot iskalec zaposlitve ali brezposelna oseba; čas vključenosti v obvezno dodatno pokojninsko zavarovanje.
- Za **znižanje starostne meje** za pridobitev pravice do starostne pokojnine in polne starosti se lahko upošteva skrb in vzgoja vsakega rojenega ali posvojenega otroka, ki ima državljanstvo Republike Slovenije oziroma EU, EGP ali Švice, za katerega je zavarovanec skrbel in ga vzgajal vsaj pet let. Starša se o tem, kdo od njiju uveljavlja znižanje starostne meje za vsakega posameznega otroka, sporazumno dogovorita. Če do sporazuma ne pride, je do znižanja starostne meje upravičen tisti od staršev, ki je v pretežnem delu uveljavil pravico do starševskega dopusta. Če nobeden od staršev ni bil na starševskem dopustu ali sta uveljavila pravico do starševskega dopusta v enakem delu, je do znižanja starostne meje upravičena ženska. Do znižanja starostne meje je upravičena tudi ženska, ki je v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje vstopila pred dopolnjenim 18. letom starosti.

Posebnosti pri uveljavljanju dela pokojnine (40 %):

- Del pokojnine (40 %) se **izplačuje od prvega naslednjega dne po vložitvi zahteve** in **največ tri leta obvezne vključenosti v obvezno zavarovanje za polni delovni oziroma zavarovalni čas** po izpolnitvi pogojev za pridobitev pravice do starostne pokojnine oziroma največ **do prenehanja zavarovanja s polnim delovnim oziroma zavarovalnim časom**.
- Zavarovancu, ki je uveljavil izplačilo dela pokojnine, se **po poteku treh let** izplačuje 20 % starostne pokojnine, ki je bila osnova za odmero 40 % starostne pokojnine z uskladitvami, če je obvezno vključen v obvezno zavarovanje za polni delovni oziroma zavarovalni čas. Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije po uradni dolžnosti začne izplačevati spremenjeno višino izplačila dela pokojnine. V obdobje treh let vključenosti v obvezno zavarovanje se šteje tudi čas začasne zadržanosti z dela po predpisih o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, daljše od 30 delovnih dni, oziroma čas, ko se dajatev zaradi neporavnanih prispevkov ne izplačuje.
- Del pokojnine se **ne izplačuje**, če zavarovanec ne dela zaradi začasne zadržanosti z dela po predpisih o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, daljše od 30 delovnih dni, oziroma če je na dan vložitve zahteve že odsoten z dela zaradi začasne zadržanosti z dela po predpisih o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju več kot 30 delovnih dni ali če na dan uveljavitve izplačila in ves čas prejemanja nima v celoti plačanih prispevkov.

Posebnosti pri uveljavljanju delne pokojnine:

- Delna pokojnina se **izplačuje od prvega naslednjega dne po vložitvi zahteve**, vendar največ **od spremembe obsega zavarovanja**.
- Če ste zavarovani kot **samozaposlena oseba, družbenik ali kmet**, morate ob podaji vloge pri Zavodu za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije pridobiti potrdilo o izpolnjevanju pogojev za priznanje pravice do starostne/predčasne pokojnine, ki je podlaga za vložitev odjave in novo prijavo v obvezno zavarovanje (sprememba delovnega ali zavarovalnega časa) pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije.
- **Povečana delna pokojnina:** Zavarovancu, ki je izpolnil pogoje za pridobitev pravice do starostne pokojnine in ostane obvezno vključen v obvezno zavarovanje vsaj za štiri ure dnevno oziroma 20 ur tedensko, se delna pokojnina **poveča za sorazmerni del 40 %** pokojnine, ki bi mu pripadla če bi po izpolnitvi pogojev za starostno pokojnino ostal v zavarovanju za polni delovni čas.