Zavod za **pokojninsko in invalidsko** zavarovanje Slovenije

PODPISANI/A: _____
IME IN PRIIMEK – PRIIMEK OB ROJSTVU

ROJEN/A: _____
DATUM ROJSTVA

EMŠO: | | | | | | | | | | | | | |
ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA

DAVČNA ŠTEVILKA: | | | | | | | | |

TELEFONSKA ŠTEVILKA:_____

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____
NASELJE, ULICA, ŠTEVILKA

_____ _____
POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO OBČINA

NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA: _____
NASELJE, ULICA, ŠTEVILKA

_____ _____
POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO OBČINA

vlagam

ZAHTEVO ZA IZPLAČILO ENKRATNEGA SOLIDARNOSTNEGA DODATKA NA PODLAGI DESETEGA ODSTAVKA 58. ČLENA ZAKONA O INTERVENTNIH UKREPIH ZA ZAJEZITEV EPIDEMIJE COVID-19 IN OMILITEV NJENIH POSLEDIC ZA DRŽAVLJANE IN GOSPODARSTVO (UR.L. RS, ŠT. 49/20 IN 61/20 - V NADALJEVANJU ZIUZEOP)*

IZJAVLJAM, DA (ustrezno označite in dopolnite):

☐ sem prejemnik/ca nadomestila iz invalidskega zavarovanja za krajši delovni čas in delam _____ ur dnevno;
(ure dela dnevno)

☐ nadomestilo iz invalidskega zavarovanja za krajši delovni čas mi izplačuje:
- ☐ Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje
- ☐ delodajalec

(obvezno označite izplačevalca)

☐ imam stalno prebivališče v Republiki Sloveniji;

☐ sem na začasnem čakanju na delo oz. sem odsoten/na z dela zaradi višje sile od _____ dalje in
(datum)

☐ mi enkratni solidarnostni dodatek ni bil izplačan na nobeni drugi podlagi ZIUZEOP.

POJASNILO O UTEMELJENOSTI IZPLAČILA ENKRATNEGA SOLIDARNOSTNEGA DODATKA:

Enkratni solidarnostni dodatek se izplača le v primeru, če so hkrati izpolnjeni vsi prej navedeni pogoji v izjavi.

V postopku ugotavljanja upravičenosti do izplačila enkratnega solidarnostnega dodatka se nadomestilo iz invalidskega zavarovanja preračuna na polni delovni čas, k preračunanemu znesku pa se prištejejo še morebitni drugi zneski, ki jih prejemate pri zavodu (20 % predčasne pokojnine oz. 40 % starostne pokojnine in/ali drugo nadomestilo iz invalidskega zavarovanja).

Enkratni solidarnostni dodatek se izplača, **če vsota preračunanega zneska nadomestila in morebitnih prej navedenih drugih prejemkov,** ki vam jih izplačuje Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, **ne preseže 700,00 EUR**. Enkratni solidarnostni dodatek se izplača v sorazmernem delu, to je odvisno od obsega krajšega delovnega časa, za katerega se izplačuje nadomestilo iz invalidskega zavarovanja.

OBVESTILO:

Na podlagi 12. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, 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.

Zahtevane podatke vpišite v celoti in čitljivo.

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

Datum: _____ **Podpis: _____**

PRILOGE:

— Kopija sklepa/ov ali odredb/e o čakanju na delo oziroma druga dokazila o odsotnosti iz dela zaradi višje sile

---

*Pojasnilo: Do enkratnega solidarnostnega dodatka so upravičeni tudi prejemniki nadomestil iz invalidskega zavarovanja, ki delajo krajši delovni čas in so na začasnem čakanju na delo oziroma odsotni z dela zaradi višje sile ter imajo stalno prebivališče v Republiki Sloveniji. Nadomestilo iz invalidskega zavarovanja se v teh primerih preračuna na polni delovni čas, enkratni solidarnostni dodatek pa se jim prizna ob upoštevanju preračunanega nadomestila in zneskov iz tretjega odstavka 57. člena ZIUZEOP v sorazmernem delu, ki je odvisen od obsega krajšega delovnega časa, za katerega prejemajo nadomestilo iz invalidskega zavarovanja. Pri določitvi višine enkratnega solidarnostnega dodatka se upošteva višina nadomestila, ki ga je uživalec prejel v mesecu aprilu.