|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Priimek |  |
| Naslov |  |
| Davčna št. |  |

z namenom obračunavanja dajatev iz naslova izplačil dohodkov podajam ob sklenitvi pogodbe (avtorska pogodba, podjemna pogodba ali druga civilna pogodba) pod materialno in kazensko odgovornostjo naslednjo

**I Z J A V O**

* da **SEM** **za polni delovni čas** vključen v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje na drugi podlagi (zaposlen, samozaposlen, upokojenec, itd.)
* da **NISEM vključen** v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje na drugi podlagi oziroma v takšno zavarovanje nisem vključen za polni delovni čas, in je izplačevalec dohodka dolžan v moje breme ob izplačilu obračunati prispevke za PIZ po stopnji 15,50% od bruto prejemka (18. člen ZPIZ-2).

Kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis)