



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)

- 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 poštno številko, država

ZAČASNO PREBIVALIŠČE

(izpolnite le, če imate urejeno prijavo
začasnega prebivališča)

Ulica, hišna številka, pošta s poštno številko, država

TELEFONSKA ŠT.*

E-NASLOV*

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

PODATKI O POOBLAŠČENCU

Spodnje rubrike izpolnite le, če vlogo vlaga 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 poštno 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 $\frac{\quad}{D} \frac{\quad}{D} \cdot \frac{\quad}{M} \frac{\quad}{M} \cdot \frac{\quad}{L} \frac{\quad}{L} \frac{\quad}{L} \frac{\quad}{L}$.

Uveljavljam starostno/predčasno pokojnino iz države

DA NE

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

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

v trajanju ur tedensko.

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 tujini:**

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

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 odločanju o pravicah:

1. Skrbel sem za spodaj navedene otroke:

otrok	<input type="text"/>			<input type="text"/>																				
	Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><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	<input type="text"/>			<input type="text"/>																				
	Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><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	<input type="text"/>			<input type="text"/>																				
	Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><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	<input type="text"/>			<input type="text"/>																				
	Ime in priimek			Priimek ob rojstvu																				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"><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

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.
- Potrdilo o tem, ali je zavarovanec v letu uveljavitve pravice do delne 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 za otroka oče otroka, za katerega je bil na starševskem dopustu.
- Sporazumni dogovor zaradi skrbi za otroka – priložiti le v primeru, če uveljavlja znižanje starostne meje za otroka oče otroka, za katerega ni bil na starševskem dopustu (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

Za priznanje in odmero **pravice do delne pokojnine ali dela pokojnine** (40 % oz. 20 % starostne pokojnine) po določbah **ZPIZ-2** so pomembne osebne okoliščine, ki **se lahko upoštevajo za znižanje starostne meje za pridobitev pravice do starostne pokojnine**.

Starostna meja za pridobitev pravice do starostne pokojnine **po ZPIZ-2, se zniža** zaradi:

- **vstopa v obvezno zavarovanje pred dopolnjenim 20. letom starosti.**

Znižanje starostne meje zaradi vstopa v obvezno zavarovanje pred dopolnjenim 20. letom starosti se upošteva po uradni dolžnosti. Znižanje ima določeno prehodno obdobje, in sicer se v letu 2026 in 2027 starostna meja zniža zaradi vstopa v obvezno zavarovanje pred dopolnjenim 18. letom starosti. Z letom 2028 se začne tako določena starost postopoma zviševati, in sicer po 3 mesece na koledarsko leto. Tako se v letu 2028 za znižanje upošteva vstop v obvezno zavarovanje pred dopolnjeno starostjo 18 let in 3 mesece.

Prav tako se **lahko starostna meja** za pridobitev pravice do starostne pokojnine **po ZPIZ-2 zniža** zaradi:

- **skrbi za vsakega rojenega ali posvojenega otroka, ki je državljan EU, EGP ali Švice;**

Do znižanja starostne meje je upravičena ženska oziroma posvojiteljica, razen če je moški oziroma posvojitelj dalj časa koristil nadomestila iz naslova starševstva. Če sta oba starša oziroma posvojitelja uveljavila pravico do starševskega dopusta v enakem delu, je do znižanja starostne meje upravičena ženska oziroma posvojiteljica.

- **služenja obveznega vojaškega roka.**

Starostna meja se lahko zniža za dve tretjini dejanskega trajanja služenja obveznega vojaškega roka. Znižanje lahko uveljavljata tako moški kot ženska, če sta služila obvezni vojaški rok.

Za priznanje in odmero pravice do delne pokojnine ali dela pokojnine po določbah ZPIZ-2 **ni mogoče upoštevati osebnih okoliščin (služenje vojaškega roka, skrb za otroka) za dodatni odmerni odstotek**. Služenja obveznega vojaškega roka in časa skrbi za vsakega rojenega ali posvojenega otroka torej ni mogoče uveljavljati za odstotno povečanje delne pokojnine ali dela pokojnine.

Pri pridobivanju pravic iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja se pri zavarovancu lahko upošteva posamezne otroke ali služenje obveznega vojaškega roka le za enak namen, kot ga je zavarovanec uveljavil ob prvem priznanju pravice iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja, ki jo je uveljavil po 1. januarju 2026.

Torej, če bo delna pokojnina ali del pokojnine priznan z upoštevanjem znižanja starostne meje zaradi skrbi za otroka in/ali služenja obveznega vojaškega roka kot prva pravica, ki jo boste uveljavljali iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja po 1. januarju 2026, boste navedene okoliščine pri uveljavljanju nadaljnjih pravic iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja lahko uveljavljali samo za znižanje starostne meje in ne za dodatni odmerni odstotek.

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.
- 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.
- Pravica do izplačila dela pokojnine se ne prizna, če zavarovanec, ki je vključen v obvezno zavarovanje na podlagi šestega odstavka 14. člena, 15., 16. ali 17. člena ZPIZ-2, na dan uveljavitve izplačila nima v celoti poravnanih prispevkov.

Posebnosti pri uveljavljanju delne pokojnine:

- Delna pokojnina se **izplačuje od prvega naslednjega dne po vložitvi zahteve**, vendar največ **od spremembe obsega zavarovanja**. Zavarovancu, ki ima ob uveljavitvi pravice do delne pokojnine že spremenjen obseg zavarovanja, se delna pokojnina izplačuje od prvega dne naslednjega meseca po vložitvi zahteve in največ za šest mesecev za nazaj.
- 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 pripadala, če bi po izpolnitvi pogojev za starostno pokojnino ostal v zavarovanju za polni delovni čas.