



OBČINA ŠENČUR
Kranjska 11
4208 Šenčur

Na podlagi 3. odst. 78. člena Zakona o matični evidenci zavarovancev in uživalcev pravic iz obveznega pokojninskega in invalidskega zavarovanja (ZMEPIZ-1; Uradni list št. 111/13 in 97/14), v smislu določbe 18. člena Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (Uradni list RS, št. 48/22 – uradno prečiščeno besedilo) in 5. točke 17. člena Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS in 141/22 – ZNUNBZ), podajam podpisani

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Enotna matična številka: _____

Davčna številka: _____

Osebni transakcijski račun: _____

odprt pri _____

IZJAVO

**za namen izplačil dohodkov iz drugega pogodbenega razmerja
(18. člen ZPIZ-2 in 5. točke 17. člena ZZVZZ)**

S katero izjavljam, da (ustrezno obkrožite)

- da sem zaposlen za polni delovni čas,
- da sem zaposlen za polovični delovni čas,
- da sem brezposelna oseba,
- da sem kmet,
- da sem upokojenec,
- da sem študent ali dijak, ki dela na podlagi drugega pravnega razmerja (sejnine, podjemna pogodba,..) ni opravil na podlagi študentske napotnice,
- da sem s.p., ki je iz tega naslova obvezno zavarovan in je ta dohodek njegov prihodek iz dejavnosti.

Izjavljam pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo, da so navedbe iz te izjave resnične in verodostojne.

Vsako sleherno spremembo zavarovalne podlage iz te izjave bom v roku osem dni od nastanka sporočil/a Občini Šenčur, Kranjska cesta 11, 4208 Šenčur.

S podpisom soglašam, da se navedeni osebni podatki lahko uporabijo za namen izplačil dohodkov iz drugega pogodbenega razmerja.

Občina se zavezuje, da bo zbrane osebne podatke obdelovala zgolj za zgoraj opredeljen namen. V primeru, če bo nastala potreba po drugovrstni obdelavi ali po posredovanju podatkov tretjim osebam, vas bomo predhodno kontaktirali in zaprosili za vašo privolitvev.

Osebni podatki se zbirajo samo toliko časa, kolikor je potrebno za dosego namena, zaradi katerega so bili zbrani. Občina bo osebne podatke hranila in varovala na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam.

V / na _____ dne _____

Podpis