**IZJAVA**

**prejemnika dohodka po podjemni pogodbi**

Spodaj podpisani      , stanujoč      , davčna številka      , skladno z 18. členom ZPIZ-2 pod polno materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da :

* **SEM v času opravljanja dela za polni delovni čas** vključen v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje na drugi podlagi (zaposlen, samozaposlen, upokojenec, itd.)
* **NISEM v času opravljanja dela 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 in datum) |  | (podpis) |