

**ZAHTEVA DELAVCA ZA NEPOSREDNO IZPLAČILO NADOMESTILA PLAČE MED
ZAČASNO ZADRŽANOSTJO OD DELA**

za mesec zadržanosti _____ leta _____

Podatki o vložniku(-ci) (izpolnite):

ime, priimek _____ telefonska št. _____

roj. _____, davčna številka _____

naslov _____

Podatki o zavarovani osebi / upravičencu(-ki):

(izpolnite le, če niste hkrati upravičenec, v tem primeru je treba priložiti pooblastilo za zastopanje)

ime, priimek _____

roj. _____, davčna številka _____

naslov _____

Podatki o transakcijskem računu upravičenca nakazila (izpolnite):

številka TRR: _____

naziv banke *(izpolnite le, če je naveden TRR tuje banke):* _____

BIC banke *(izpolnite le, če je naveden TRR tuje banke):* _____

Podatki o delodajalcu:

Naziv: _____ Naslov: _____

Ustrezno obkrožite:

Sem davčni rezident* Slovenije: **da / ne**

Z odločbo Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (ZPIZ) imam priznano pravico do dela v skrajšanem delovnem času: **da / ne**

Podatki o glavnem delodajalcu/izplačevalcu za mesec zadržanosti

(izpolnite le, če ste imeli v mesecu zadržanosti dva ali več delodajalcev oz. izplačevalcev dohodkov)

- ZZZS je glavni delodajalec/izplačevalec**, ki izplačuje pretežni del dohodka in od izplačanega dohodka za posamezen mesec obračuna in odtegne obvezni zdravstveni prispevek
- ZZZS je drugi delodajalec/izplačevalec**, ki izplačuje manjši del dohodka za navedeni mesec in nima obveznosti obračuna obveznega zdravstvenega prispevka, saj sem pri delodajalcu oziroma drugem izplačevalcu za navedeni mesec podal izjavo, da je glavni delodajalec oz. glavni izplačevalec, ki bo obračunal in odtegnil OZP.

Strinjam se, da ZZZS pridobi podatke iz mojih elektronskih Potrdil o upravičeni zadržanosti od dela (eBOL) in elektronskih Potrdil o darovanju krvi (ePODK), ki se nanašajo na navedeni mesec zadržanosti.

Kraj in datum: _____

_____ Podpis vložnika (-ice)

Priloge (označite priloge):

- izjava delodajalca (oz. stečajnega upravitelja), da **vsem** pri njem zaposlenim delavcem ni izplačal plač in nadomestil plač in da tudi delavcu ni izplačal nadomestila, ki je predmet zahteve**
- izpis prometa na TRR od meseca zadržanosti do vložitve zahteve
- izjava o uveljavljanju olajšave pri dohodnini - za vzdrževane družinske člane
- izjava o uveljavljanju olajšave pri dohodnini – prostovoljno in nepoklicno opravljanje nalog zaščite, reševanja in pomoči nepretrgoma najmanj 10 let
- zahteva za upoštevanje najnižje možne splošne olajšave (ne glede na višino nadomestila)
- potrdilo o sobivanju podatki za obračun nadomestila pooblastilo za zastopanje

* Informacije o urejanju in ugotavljanju statusa rezidentstva najdete na spletnih straneh FURS oz. eDavki.

** Izjava delodajalca ni obvezna priloga zahteve delavca. Če delavec ne predloži izjave, ZZZS pozove delodajalca za njeno predložitev. Če tudi delodajalec ne predloži izjave, ZZZS preverja podatke o neizplačilu plač in nadomestil plač s katerimi koli dokazili, ki bi to dejstvo dokazovala (npr. iz podatkov FURS, izjav zaposlenih delavcev, sredstev javnega obveščanja ipd.).