

PODATKI O VLAGATELJU:

(Ime in priimek)

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--

(Podatki o prebivališču: naselje, ulica, hišna številka, pošta)

Finančna uprava Republike Slovenije

Finančni urad _____

Vloga za znižanje ali odpis prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje

Podpisani podajam vlogo za znižanje ali odpis prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje po Zakonu o pogojih, pod katerimi se kmetom zmanjšani ali odpisani prispevki štejejo za plačane - ZPKZ (Ur. l. RS, št. 48/90 in 21/95) za naslednje člane kmečkega gospodarstva, ki so pokojninsko in invalidsko zavarovani iz naslova opravljanja kmetijske dejavnosti:

Ime in priimek zavarovanca	Davčna številka	Podpis
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Kraj in datum)

(Podpis vlagatelja)