**Izjava o vračilu prejetih upravičenj**

1. PODATKI O VLAGATELJU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| (ime priimek ali naziv podjetja, delodajalca) | | | | | (davčna številka) | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka) | | | | | (elektronski naslov) | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| (poštna številka, ime pošte) | | | | | (telefonska številka) | | | | | | | | | | | | |  |

**2. IZJAVA O VRAČILU**

V skladu 76. členom Zakona o interventnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic epidemije COVID-19 - ZIUOOPE), obveščam Finančno upravo Republike Slovenije, da želim na podlagi četrtega odstavka tega člena vrniti:

1. refundiran znesek nadomestila plač *(ustrezno označi)*:

* za mesec marec 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec april 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec maj 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

1. oprostitev plačila prispevkov za socialno varnost od izplačanih nadomestil plač *(ustrezno označi)*:

* za mesec marec 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec april 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec maj 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

1. oprostitev plačila prispevkov za pokojninsko in invalidsko zavarovanje od izplačanih plač *(ustrezno označi)*:

* za mesec marec 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec april 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec maj 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

1. mesečni temeljni dohodek *(ustrezno označi)*:

* za mesec marec 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec april 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec maj 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

1. oprostitev plačila prispevkov za socialno varnost *(ustrezno označi)*:

* za mesec marec 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec april 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* za mesec maj 2020 v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR