

## Obročno plačilo vračila neupravičeno prejetih sredstev zaradi izgube sposobnosti pridobivanja prihodkov zaradi epidemije bolezni COVID-19

Pred izpolnjevanjem preberite navodilo za izpolnjevanje obrazca.

Če vlogo za davčnega zavezanca vloga druga oseba, se vlogi priloži pooblastilo za zastopanje.

Vloga ne odloži oziroma zadrži davčne izvršbe!

### Vlagatelj

Ime in priimek:											
Naslov:											
Davčna številka											
Telefonska številka:							Elektronski naslov:				

### Zahtevek

Zaradi epidemije bolezni COVID-19, sem izgubil sposobnost pridobivanja prihodkov, zato davčni organ prosim, da mi za spodaj navedene neupravičeno prejete pomoči:

dovoli obročno plačevanje v \_\_\_\_\_ mesečnih obrokih (največ 6).

<i>(Ustrezno označite z oznako X)</i>	Znesek	Odločba (številka in datum)
<input type="checkbox"/> vračilo mesečnega temeljnega dohodka		
<input type="checkbox"/> vračilo mesečnega temeljnega dohodka za verske uslužbence		
<input type="checkbox"/> vračilo oproščenih prispevkov		
<input type="checkbox"/> vračilo povračila delno izgubljenega dohodka		
<input type="checkbox"/> vračilo pomoči v obliki povračila dela nekritih fiksnih stroškov		
<input type="checkbox"/> vračilo izplačanega kriznega dodatka		
<input type="checkbox"/> vračilo pomoči za izvedbo hitrih testov za fizične in pravne osebe		
<input type="checkbox"/> vračilo pomoči za nakup hitrih testov in PCR testov za športne zveze		
<input type="checkbox"/> vračilo povračila dela minimalne plače v obliki mesečne subvencije		
<input type="checkbox"/> vračilo pomoči za financiranje regresa za leto 2021		

### Opozorilo!

Vlogi za obročno plačilo

- vračila povračila nadomestila plače delavcem na začasnem čakanju na delo in

- vračila povračila delnega subvencioniranja skrajšanja polnega delovnega časa

se vložita pri Zavodu RS za zaposlovanje na naslov **Zavod RS za zaposlovanje, Rožna dolina, Cesta IX/6, 1000**

**Ljubljana, Služba za finance in računovodstvo** ali elektronski naslov : [gpzrsz@ess.gov.si](mailto:gpzrsz@ess.gov.si).

**Utemeljitev zahtevka**

Izgubo sposobnosti pridobivanja prihodkov zaradi epidemije bolezni COVID-19 izkazujem z naslednjimi dokazili in pojasnili (*obvezno pojasnite izgubo sposobnosti pridobivanja prihodkov, zaradi bolezni COVID-19*):

**Priloge**

(*dokazila, ki potrjujejo navedbe glede izgube sposobnosti pridobivanja prihodkov zaradi bolezni COVID-19*):

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Kraj in datum	Podpis
---------------	--------