
(nome e cognome)

(indirizzo, luogo, posta)

Amministrazione finanziaria della Repubblica di Slovenia
Ufficio finanziario di Murska Sobota
Slomškova ulica 1
9001 Murska Sobota

e-mail: prijave.fu@gov.si

DICHIARAZIONE

In relazione alla comunicazione trasmessa dall'Istituto per l'assicurazione pensionistica e di invalidità della Slovenia dichiaro (*cerchiare la relativa voce e compilare*),

- che il datore di lavoro _____, indirizzo _____, codice fiscale mi ha pagato per il mese/anno: _____ uno stipendio pari a _____ EUR. Ho ricevuto lo stipendio il _____ accreditato sul conto corrente/ l'ho ricevuto in contanti (*cerchia la relativa voce*).
- che il datore di lavoro _____, indirizzo _____, codice fiscale non mi ha pagato lo stipendio per il mese/anno: _____.

Nome e cognome:

firma

Nota:

Se si dispone di attestati sullo stipendio pagato (ad esempio una busta paga, uno scontrino di cassa, un estratto conto...), allegarli per favore alla dichiarazione perché ciò contribuirà a determinare la sua base pensionistica. Di seguito si possono fornire anche ulteriori informazioni che potrebbero influire sul processo di determinazione della base pensionistica.
