

PODATKI O VLAGATELJU:

(Ime in priimek)

□□

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

Davčna številka:

□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---

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. 48/92 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)