

Priimek in ime vlagatelja (zavarovanca): \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Podpisani vlagam vlogo na podlagi 97. člena Zakona o interventnih ukrepih za pomoč pri omilitvi posledic drugega vala epidemije COVID-19 (PKP7) (Uradni list RS št. 203/2020)

**V L O G A**  
**za uveljavljanje pravice do začasnega denarnega nadomestila – COVID-19/PKP7**

**Zaposlitev sem izgubil iz razloga (ustrezen označite z X):**

1. prenehanja pogodbe o zaposlitvi za določen čas

Dokazila:  *Pogodba o zaposlitvi (predloži vlagatelj)*

2. prenehanja pogodbe iz poslovnega razloga

Dokazila:  *Pisna odpoved pogodbe o zaposlitvi iz poslovnega razloga (predloži vlagatelj)*

**Datum pričetka in prenehanja obveznega zavarovanja v Republiki Sloveniji**

*(pridobimo na Zavodu po uradni dolžnosti)*

## IZJAVE VLAGATELJA

- Seznanjen sem, da na podlagi Zakona o splošnem upravnem postopku (66. in 139. člen) uradna oseba Zavoda RS za zaposlovanje, ki vodi postopek, iz uradnih evidenc pridobiva podatke, ki so potrebni za ugotavljanje dejanskega stanja in dejstev, pomembnih za odločanje, in tega ne prepovedujem.
- Seznanjen sem, da se začasno denarno nadomestilo prizna le, če ne izpolnjujem pogojev za pridobitev denarnega nadomestila za brezposelnost po določbah Zakona o urejanju trga dela.
- Izjavljam, da **se mi** pri izračunu akontacije dohodnine od prejemkov iz naslova začasnega denarnega nadomestila **upoštevata dodatna splošna olajšava** (ustrezno označite z X):

DA

NE

Če označite DA, bomo pri izračunu višine nadomestila **upoštevati** dodatno splošno olajšavo.

Če označite NE, pri izračunu višine nadomestila **ne bomo upoštevali** dodatne splošne olajšave.

### Pojasnilo:

Pri izračunu akontacije dohodnine od denarnih nadomestil je upoštevana splošna olajšava, ki je odvisna od višine dohodka (pri nižjih dohodkih je upoštevana višja splošna olajšava).

Če v posameznem letu poleg začasnega denarnega nadomestila prejimate tudi druge (višje) dohodke, lahko na letni ravni plačate relativno visok poračun (doplačilo dohodnine).

Če želite, da pri letni odmeri ne bi prišlo do poročuna dohodnine oziroma vsaj ne do visokih zneskov doplačil, se **lahko že ob uveljavljanju pravice do začasnega denarnega nadomestila odločite za nižjo splošno olajšavo ob mesečnem izplačilu.**

Podrobnejše informacije dobite pri Finančni upravi (FURS-u): <https://www.fu.gov.si/kontakti/#c116>.

Uveljavljam davčne olajšave za družinske člane:

DA

NE

**PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH VLAGATELJA**

Za katere v skladu z zakonom o dohodnini uveljavljam davčno olajšavo (izpolni vlagatelj):

IME IN PRIIMEK	LETO ROJSTVA	DAVČNA ŠTEVILKA	EMŠO	SORODSTVENO RAZMERJE

**Sorodstveno razmerje (vpišite ustrezno oznako):**

**A** – otrok

- A.1 – otrok do 18. leta starosti
- A.2 – otrok do 26. leta starosti, ki nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji
- A.3 – otrok po 26. letu starosti, če se vpiše na študij do 26. leta starosti, in sicer največ za dobo šest let od dneva vpisa na do diplomski študij in največ za dobo štiri leta od dneva vpisa na podiplomski študij
- A.4 – otrok, starejši od 18 let, ki se ne izobražuje in je za delo sposoben, če je prijavljen pri službi za zaposlovanje
- A.5 – otrok, ki potrebuje posebno nego in varstvo in ima pravico do dodatka za nego otroka v skladu z zakonom o starševskem varstvu in družinskih
- prejemkih ali pravico do dodatka za pomoč in postrežbo v skladu z zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju

**B** – za delo nezmožen otrok v skladu s predpisi o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb

**C** – zakonec ali zunajzakonski partner, ki ni zaposlen ter ne opravlja dejavnosti

**D** – starši oziroma posvojitelji zavarovanca

*Oblika za moški spol je uporabljena izključno zaradi večje jasnosti in preglednosti.*

Datum:

**Podpis vlagatelja:**

Vloga je vložena dne: \_\_\_\_\_ s prilogami: \_\_\_\_\_