



A Szlovén Köztársaság  
Foglalkoztatási Intézete

A kérvényező/biztosított családi és keresztnéve: \_\_\_\_\_

EMŠO (Személyi szám) \_\_\_\_\_

Alulírott a munkaerőpiacról szóló törvény (az SzK Hivatalos Közlönye, 80/10. sz., módosított változat) 118. cikke alapján nyújtom be jelen kérelmet

### KÉRELEM

#### a pénzbeli munkanélküli pótlék jogosultságának érvényesítésére

##### A pénzbeli juttatásra való jogosultságot:

- első alkalommal érvényesítem  már kaptam pénzbeli juttatást, és azt
- teljes mértékben felhasználtam
- teljes mértékben nem használtam fel, mert
- az új jogosultság helyett a jogosultság fennmaradó részét akarom felhasználni, mert az időtartam hosszabb, mint az új jogosultság

##### A munkaviszony megszűnése után:

- betegállományban vagyok  nem vagyok betegállományban

##### A munkaviszonyom megszűnését megelőző nyolc (8) hónapban betegségi, anyasági rokkantsági támogatásban részesültem:

- IGEN  NEM

##### Megfelelek A nyugdíj- és rokkantsági biztosítási törvény 27. cikk (4) bekezdése szerinti öregségi nyugdíjra való jogosultság feltételeinek (60 éves életkor és 40 év nyugdíjjogosultsági szolgálati idő további szolgálati idő vásárlása nélkül).

- IGEN  NEM

##### Megfelelek a foglalkozási nyugdíjra való jogosultság megszerzésének feltételeinek a foglalkozási biztosításra vonatkozó szabályok szerint (a foglalkozási biztosítás egy olyan biztosítási forma, amely olyan munkavállalók számára elérhető, akik különösen nehéz munkát végeznek, vagy akik egy bizonyos életkor után fizikailag vagy szellemileg képtelenek a munkavégzésre, például katonák, rendőrök, gépjárművezetők, erdészek, vasutasok, pilóták és mások).

- IGEN  NEM

##### Juttatás a ZPIZ-nél:

- IGEN  NEM

##### Mielőtt munkanélkülivé váltam, határmenti munkavállalóként ingáztam egy másik EU-tagállamba, EGK-országba vagy a Svájci Konföderációba, azaz naponta vagy hetente legalább egyszer ingáztam

- IGEN  NEM

##### Külföldön szerzett biztosítási idővel is rendelkezem

- IGEN  NEM

A kötelező biztosítás megszűnésének időpontja: □□.□□.□□□□

## A KÉRELMEZŐ NYILATKOZATAI

### 1. A munkanélkülivé válás előtt (jelölje X-szel):

- nem rendelkeztem és jelenleg sem rendelkezem munkából származó jövedelemmel.  
 rendelkeztem és a továbbiakban is fogok rendelkezni munkából származó jövedelemmel.

Kötelességet vállalok, hogy a Munkaerőpiac szabályozásáról szóló törvény 67. cikke értelmében az Intézetet értesítem a munkából származó jövedelem kifizetésének bármely alapjáról. Amennyiben ez az alap már az ellátás igénylésekor fennáll, akkor az ellátás **igénylésekor**, de egyébként a felmerülésétől számított **nyolc napon belül** tájékoztatnom kell az intézményt. Tudomásul veszem, hogy amennyiben ezen kötelezettségemnek nem teszek eleget, a pénzbeli juttatásra való jogosultságom megszűnik és a jogosulatlanul kapott összeget vissza kell fizetnem.

2. Tudomásul veszem, hogy Az általános közigazgatási eljárásról szóló törvény 66. és 139. cikke értelmében az SzK Foglalkoztatási Intézetének az eljárást lefolytató hivatalos személye a tényállás és a döntéshozatal szempontjából releváns tények megállapításához szükséges fontos adatokat a hivatalos nyilvántartásból szerzi be, és ezt nem tiltom meg.
3. Tudomásul veszem, hogy csak az elsőfokú hatóság határozatának meghozataláig vonhatom vissza azt a döntésemet, hogy az új jogosultság helyett a támogatás fennmaradó, fel nem használt részét igénylem.
4. Tisztában vagyok azzal, hogy a ZUTD 63. cikkének (4) bekezdése értelmében nem tarthatok igényt pénzbeli pótléokra, ha:
- megfelelek a nyugdíj- és rokkantsági biztosítási törvény 27. cikk (4) bekezdése szerinti öregségi nyugdíjra vonatkozó feltételeknek,
  - megfelelek a foglalkoztatói nyugdíjjogosultság megszerzéséhez szükséges feltételek megszerzéséhez a foglalkozási biztosításra vonatkozó előírások szerint.
5. Tudomásul veszem, hogy a ZUTD 65. cikkének ötödik francia bekezdése értelmében a pénzbeli juttatásra való jogosultságom megszűnik azon a napon, amikor betöltöm a 65. életévemet, vagy amikor a ZUTD 63. cikke negyedik bekezdésének első francia bekezdése szerint teljesítem az öregségi nyugdíjra vonatkozó feltételeket.
6. **Kijelentem, hogy a pénzbeli juttatásokból származó bevételek után fizetendő jövedelemadó-előleg kiszámításakor további általános kedvezmény (kérjük, jelölje meg X-szel a megfelelőt) veendő figyelembe:**
- IGEN**                       **NEM**

Ha **IGEN-t** jelöl be, vagy **nem jelöl be semmit**, akkor a juttatás összegének kiszámításakor a kiegészítő általános kedvezményt **vesszük figyelembe**.

Ha **NEM-et** jelöl be, a juttatás összegének kiszámításakor **nem vesszük figyelembe** a kiegészítő általános kedvezményt.

### Magyarázat:

A pénzbeli juttatásból származó jövedelemadó-előleg kiszámításakor az általános kedvezmény figyelembevételével kell kiszámítani, amely a jövedelem szintjétől függ (az alacsonyabb jövedelmekre magasabb általános kedvezmény vonatkozik).

Ha az adott évben a pénzbeli juttatáson felül más (magasabb) jövedelmet is kap, akkor viszonylag magas éves kiegészítést (jövedelemadó-pótlékot) fizet.

Amennyiben az éves adózás során szeretné elkerülni a jövedelemadó-túlfizetést, vagy legalábbis nem szeretné jövedelemadó kiegészítést fizetni, akkor **már a juttatáshoz való jogának érvényesítésekor a havi kifizetés során alacsonyabb általános kedvezményt választhat**. Részletesebb információért forduljon az Pénzügyi Hivatalhoz (FURS): <https://www.fu.gov.si/kontakti/#c116>.

### 7. Adókedvezményt igényelek a családtagok után:

**IGEN**                       **NEM**

A KÉRELMEZŐ AZON CSALÁDTAGJAI RA VONATKOZÓ INFORMÁCIÓK, AKIK UTÁN A KÉRELMEZŐ A JÖVEDELEMADÓRÓL SZÓLÓ TÖRVÉNY ALAPJÁN ADÓKEDVEZMÉNYT IGÉNYEL:

KERESZT- ÉS VEZETÉKNÉV	SZÜLETÉSI ÉV	ADÓSZÁM	EMŠO	CSALÁDI KAPCSOLAT

A családi kapcsolat - írja be a megfelelő kódot:

A – gyermek

A.1 – 18 év alatti gyermek

A.2 – 26 év alatti gyermek, aki középiskolai, főiskolai vagy egyetemi tanulmányokat folytat

A.3 - a 26. életévét betöltött gyermek, ha 26 éves kora előtt iratkozott be tanulmányokra, az alapképzésbe való beiratkozástól számított legfeljebb hat évig és a posztgraduális tanulmányokba való beiratkozástól számított legfeljebb négy évig.

A.4 - 18 év feletti, nem tanuló, munkaképes gyermek, ha a foglalkoztatási szolgálatnál nyilvántartásba vették.

A.5 - különleges gondozásra szoruló gyermek, aki a szülői gondozásról és a családi ellátásokról szóló törvény alapján gyermekgondozási segélyre vagy a nyugdíj- és rokkantsági biztosításról szóló törvény alapján segélyre és ápolási díjra jogosult.

B – az értelmi és testi fogyatékosok szociális védelme alatt álló munkaképtelen gyermek

C – házastárs vagy élettárs, aki nem munkavállaló és nem folytat tevékenységet

D – a biztosított szülei vagy örökbefogadó szülei

### 8. Kijelentem, hogy az összes információ a valóságnak megfelel, és ezért anyagi és büntetőjogi felelősséget vállalok.

A KÉRELEM MELLÉKLETE:

**I. MUNKAVISZONYOM MEGSZÚNÉSÉNEK OKA (kérjük, jelölje X-el a megfelelő okot):**

**1. HATÁROZOTT IDEJŰ MUNKASZERZŐDÉS LEJÁRTA**

Bizonyítékok:  Munkaszerződés(ek) a kérelmező nyújtja be

**2. A MUNKÁLTATÓ HALÁLA (TERMÉSZETES SZEMÉLYEK)**

Bizonyítékok:  A közigazgatási egység igazolása arról, hogy a munkáltató (természetes személy) megszűnt / az Intézet szerzi be  
 Egyéb:

**3. A MUNKASZERZŐDÉS KÖZÖS MEGEGYEZÉSEL TÖRTÉNŐ MEGSZÜNTETÉSE**

Bizonyítékok:  A munkaszerződés felmondására vonatkozó írásbeli megállapodás / a kérelmező nyújtja be.

**4. a. A MUNKAVÁLLALÓ ÁLTALI RENDES FELMONDÁS INDOKOLÁS NÉLKÜL**

Bizonyítékok:  A munkaszerződés írásbeli felmondása a munkavállaló részéről / a kérelmező nyújtja be

**b. A MUNKAVÁLLALÓ RENDES FELMONDÁSA A MUNKÁLTATÓVÁLTÁS ÉS A MUNKASZERZŐDÉS SZERINTI JOGOK ROMLÁSA VAGY A MUNKAVISZONY FELTÉTELEINEK LÉNYEGES MEGVÁLTOZÁSA MIATT**

Bizonyítékok:  A munkaszerződés írásbeli felmondása a munkavállaló részéről / a kérelmező nyújtja be  
 A romlás/módosítás okainak magyarázata/ a kérelmező által benyújtott indoklás  
 Munkaszerződés(ek) / a kérelmező nyújtja be

**5. RENDES FELMONDÁS CSŐDELJÁRÁS VAGY KÉNYSZERFELSZÁMOLÁS MEGINDÍTÁSA MIATT**

Bizonyítékok:  A munkaszerződés felmondásáról szóló írásbeli értesítés az eljárás lefolytatója részéről/a kérelmező nyújtja be.

**6. A MUNKÁLTATÓ ÁLTALI RENDES FELMONDÁS**

Bizonyítékok:  A munkaszerződés írásbeli felmondása a munkáltató részéről / a kérelmező nyújtja be

**7. RENDKÍVÜLI FELMONDÁS A MUNKÁLTATÓ RÉSZÉRŐL**

Bizonyítékok:  A munkaszerződés írásbeli felmondása a munkáltató részéről / a kérelmező nyújtja be

**8. A SZERZŐDÉS FELMONDÁSA VAGY A SZERZŐDÉS MEGÁLLAPODÁSOS MEGSZÚNÉSE GYERMEKGONDOZÁS MIATT**

Bizonyítékok:  A szerződés írásos felmondása vagy közös megegyezéssel történő felmondás 4 vagy több gyermek gondozása vagy felügyelete miatt / a kérelmező nyújtja be  
 Gyermekek születési anyakönyvi kivonatai/a kérelmező nyújtja be

**9. A MUNKAVÁLLALÓ RENDKÍVÜLI FELMONDÁSA, mert a munkáltató:**

- több mint két hónapig nem biztosított munkát, és nem fizette ki neki a törvényes bérkompenzációt
  - három egymást követő hónapban vagy hat hónapon keresztül nem fizette meg teljes egészében a társadalombiztosítási járulékokat
  - az illetékes ellenőrző szerv határozata alapján több mint 30 napig nem engedélyezte a munkavállalónak a munkavégzést, és nem fizette ki neki a törvényes bérkompenzációt
  - két egymást követő alkalommal vagy hat hónapon belül nem fizette ki a munkabért a jogszabályban vagy szerződésben meghatározott határidőn belül
  - legalább két hónapja nem fizetett fizetést, vagy lényegesen csökkentett fizetést fizetett
  - a munkáltató nem biztosította a munkahelyi egészségvédelmet és biztonságot, miközben a munkavállaló korábban kérte a munkáltatót, hogy szüntesse meg az életet vagy egészséget fenyegető közvetlen és elkerülhetetlen veszélyt.
  - nem biztosította az egyenlő bánásmódot
  - nem biztosította a munkahelyi szexuális és egyéb zaklatás vagy bántalmazás elleni védelmet
- Bizonyítékok:  A munkaszerződés munkavállaló általi írásbeli felmondása / a kérelmező nyújtja be  
 A munkáltatónak küldött írásbeli figyelmeztetés másolata / a kérelmező nyújtja be  
 A munkáügyi felügyelőnek küldött értesítés másolata/a kérelmező nyújtja be

**A munkáltató általi felmondás idején a következőt teljesítettem:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> dolgozói képviselőt<br>Bizonyítékok: <input type="checkbox"/> A szakszervezet/szerv hozzájárulása/a kérelmező nyújtja be | <input type="checkbox"/> szülői szabadságon<br>Bizonyítékok: <input type="checkbox"/> Szociális Munkaügyi Központ határozata  |
| <input type="checkbox"/> betegszabadságon<br>Bizonyítékok: <input type="checkbox"/> Beteglap/a kérelmező nyújtja be                               | <input type="checkbox"/> II. vagy III. rokkantsági kategória, munkarokkantsági és a ZPIZ-nél.<br>Bizonyítékok: <input type="checkbox"/> A ZPIZ rokkantsági határozata |
| <input type="checkbox"/> terhes vagy szoptató anya  | <input type="checkbox"/> egyik sem  |

**A munkaviszony megszűnésével kapcsolatban:**

- a törvénynek megfelelő jogvédelmet nem érvényesítettem
- a törvénynek megfelelő jogvédelmet érvényesítettem

a jogvédelmet a törvénynek megfelelően fogom érvényesíteni

*Bizonyítékok:  Bírósági jogvédelem iránti kérelem az illetékes munkügyi és szociális bíróságnál /a kérelmező nyújtja be*

**A FELMONDÁSI IDŐ HOSSZA ÜZLETI VAGY KERESŐKÉPTELENSÉGI OKOK ESETÉN**

A felmondási idő alatt \_\_\_\_\_ szabadnapot vettem igénybe, hogy részt vegyek munkaerő-piaci intézkedésekben és a munkáltatóm ezekre napokra

fizetett  nem fizetett

bérkompenzációt.

A felmondási idő alatt a munkáltatóm vagy a SzK Foglalkoztatási Intézete:

nem ajánlott új, megfelelő határozatlan idejű munkaszerződést más munkáltatónál

új, megfelelő, határozatlan idejű munkaszerződést ajánlott fel másik munkáltatónál, amit a következő okból utasítottam el:

**10. A MUNKASZERZŐDÉS BÍRÓSÁGI ÍTÉLET ALAPJÁN TÖRTÉNŐ FELMONDÁSA**

Bizonyítékok:  Bírósági ítélet

**11. ÖNFOGLALKOZTATÓ VÁLLALKOZÓI TEVÉKENYSÉG MEGSZÜNTETÉSE (egy. váll., szabadfoglalkozású kulturális dolgozó stb.)**

Bizonyítékok:  A nyilvántartásba vétel vagy a vonatkozó nyilvántartásból való törlés igazolása (bejegyzés/törlés a cégnyilvántartásból, bejegyzés/törlés a szabadfoglalkozású kulturális dolgozók nyilvántartásából, stb.) /az Intézet szerzi meg

A tevékenység megszüntetésének indoklása, a megfelelő igazoló dokumentumokkal együtt /a kérelmező nyújtja be/.

Jövedelemadó-bevallás a folyó és az előző évről - egy. váll. számára /az Intézet szerzi meg

A tárgyévi és az előző évi jövedelemadó-megállapítási határozat - egyéb önálló vállalkozók esetében /az Intézet szerzi meg

Egyéb: \_\_\_\_\_

**12. MÁS TARTÓZKODÁSI HELYRE VALÓ KÖLTÖZÉS A HÁZASTÁRS VAGY ÉLETTÁRS MUNKAVISZONYA MIATT**

Bizonyítékok:  Házassági/élettársi viszonyról szóló nyilatkozat/a kérelmező nyújtja be

A házastárs munkaszerződése/a kérelmező nyújtja be

Nyilatkozat a biztosított személy lakóhelye és a házastárs vagy élettárs munkahelye közötti távolságról tömegközlekedéssel egy irányban/a kérelmező nyújtja be

**13. A MUNKASZERZŐDÉS MEGSZŰNÉSE KÜLFÖLDI ESETÉBEN**

Bizonyítékok:  Bizonyíték: \_\_\_\_\_

**14. A TÖRVÉNYHOZÓ, VÉGREHAJTÓ VAGY AZ IGAZSÁGSZOLGÁLTATÓ HATÓSÁGNÁL BETÖLTÖTT KÖZ- VAGY MÁS TISZTSÉG VÁLASZTÁS VAGY KINEVEZÉS ALAPJÁN TÖRTÉNŐ MEGSZÜNTETÉSE**

Bizonyítékok:  A munkába való visszatérésre való jogosultság igazolása / a kérelmező nyújtja be

**15. EGYÉB OKOK (kérjük, töltsse ki):** \_\_\_\_\_

Bizonyítékok:  Dokumentáció a munkaviszony megszűnéséről/a kérelmező nyújtja be

**PÉNZBELI JÁRULÉK IGÉNYLÉSE AZ ÖNKÉNTES BIZTOSÍTÁS MEGSZŰNÉSE UTÁN****16. AZ ÖNKÉNTES BIZTOSÍTÁS FELMONDÁSA A MUNKAVISZONY SZÜNTELEÉSÉNEK MEGSZŰNÉSE MIATT A MUNKAVISZONYRA VONATKOZÓ ELŐÍRÁSOK SZERINT**

Bizonyítékok:  Az önkéntes biztosításra alapot adó jogviszony megszűnésének dokumentációja/ a kérelmező nyújtja be

FURS-igazolás a befizetett járulékokról /az Intézet szerzi be

**17. A KÜLFÖLDÖN FOGLALKOZTATOTT SZLOVÉN ÁLLAMPOLGÁROK HÁZASTÁRSA VAGY ÉLETTÁRSA ÖNKÉNTES BIZTOSÍTÁSÁNAK MEGSZŰNÉSE**

Bizonyítékok:  Az önkéntes biztosítás alapjául szolgáló jogviszony megszűnésének dokumentációja (a házastárs vagy élettárs külföldi munkaviszonyának megszűnéséről szóló igazolás) /a kérelmező nyújtja be

FURS-igazolás a befizetett járulékokról /az Intézet szerzi be

**18. A KÜLFÖLDRE KIKÜLDÖTT DIPLOMATÁK ÉS EGYÉB KÖZTISZTVISELŐK HÁZASTÁRSA VAGY ÉLETTÁRSA ÖNKÉNTES BIZTOSÍTÁSÁNAK MEGSZŰNÉSE**

Bizonyítékok:  Az önkéntes biztosítás alapjául szolgáló jogviszony megszűnésének dokumentációja (a házastárs vagy élettárs külföldi munkavégzésre történő kiküldetésének megszűnéséről szóló igazolás) /az igénylő által benyújtott igazolás

FURS-igazolás a befizetett járulékokról /az Intézet szerzi be

A kérelem \_\_\_\_\_-án/-én került benyújtásra a következő mellékletekkel együtt: \_\_\_\_\_

A kérelmet \_\_\_\_\_-ig egészítse ki a következő mellékletekkel együtt: \_\_\_\_\_

A kérelmező aláírása: \_\_\_\_\_

A kérelem \_\_\_\_\_-án/-én került kiegészítésre a következő mellékletekkel együtt: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

A ZRSZ hivatalos személyének családi és utóneve és aláírása: \_\_\_\_\_

Alulírott (utónév és családi név) \_\_\_\_\_, személyi azonosító szám \_\_\_\_\_, az egészségügyi ellátásról és az egészségbiztosításról szóló törvény (Szlovén Köztársaság Hivatalos Lapja, 72/06. szám – módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szöveg)<sup>1</sup> 48. § rendelkezése alapján a kötelező egészségügyi járuléknak a munkáltató/**kifizető SZLOVÉN MUNKAÜGYI HIVATAL (a továbbiakban: Hivatal)** által történő elszámolása céljából az alábbi nyilatkozatot teszem:

## NYILATKOZAT

A kötelező egészségügyi járulék helyes elszámolása céljából kijelentem, hogy a **Hivatal az első vagy az utolsó olyan hónapban**, amelyben pénzbeli ellátásban részesülök, és egyidejűleg más munkáltatótól/kifizetőtől is kapok jövedelmet,

- az a fő munkáltató/kifizető**, amely a jövedelem nagyobb részét fizeti, és a kifizetett jövedelemből elszámolja és levonja az adott hónapban fizetendő kötelező egészségügyi járulékot
- olyan egyéb munkáltató/kifizető**, amely az adott hónapban a jövedelem kisebb részét fizeti, és nem köteles kötelező egészségügyi járulékot elszámolni.

Kijelentem továbbá, hogy

- hadirokkantként, háborús veteránként vagy háborús erőszak áldozataként **jogosult vagyok a Szlovén Köztársaság költségvetéséből fizetendő kötelező egészségügyi járulékra**, ezért a Hivatal fő munkáltatóként/kifizetőként **NEM** köteles kötelező egészségügyi járulékot elszámolni.
- nem vagyok jogosult a Szlovén Köztársaság költségvetéséből fizetendő kötelező egészségügyi járulékra**, ezért azt a Hivatal számolja el, ha fő munkáltató/kifizető.

**Vállalom, hogy a kötelező egészségügyi járulék elszámolási kötelezettségét érintő minden változást haladéktalanul bejelentek annak bekövetkezése után.**

Dátum: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 2023. december 31-től megszűnik az önkéntes kiegészítő biztosítás, és kötelező egészségügyi járulék kerül bevezetésre. Az egészségügyi ellátásról és egészségbiztosításról szóló törvény (a Szlovén Köztársaság Hivatalos Lapja, 72/06. szám, módosított változat) 48. § rendelkezése alapján a kötelező egészségügyi járulékot 35 euró összegben vonják le a jövedelemből. Ha a pénzbeli ellátást igénylő egy adott hónapban néhány napra jövedelmet kap egy munkáltatótól/kifizetőtől, és néhány napra pénzbeli ellátást is kap, akkor el kell döntenie, hogy melyikük vonja le a kötelező egészségügyi járulékot arra a hónapra vonatkozóan.

Ha az alábbi nyilatkozatban a »fő munkáltató/kifizető« négyzetet jelöli meg, az azt jelenti, hogy azokban a hónapokban, amikor két kifizető van, a Hivatal fogja levonni a havi 35 eurós kötelező egészségügyi járulékot a pénzbeli juttatásból. Ezekben a hónapokban a másik munkáltató/kifizető nem lesz az Ön fő kifizetője, és nem kell levonnia a kötelező egészségügyi járulékot.