

PODATKI O VLAGATELJU:

\_\_\_\_\_  
(Ime in priimek)

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

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna uprava Republike Slovenije

Davčni 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. 48/90 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)