****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Ime in Priimek*** |  | | | |
| ***Naslov (ulica, poštna št. in kraj)*** |  | | | |
| ***EMŠO*** |  | | | |
| ***Davčna številka*** |  | | | |
| ***Elektronska pošta*** |  | | | |
| ***Telefonska številka*** |  | | | |
| ***Funkcija*** | sodnik | delegat | kontrolor | drugo: |

Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (v nadaljevanju ZPIZ-2) v 18.členu od 1.1.2014 dalje določa obvezno zavarovanje oseb, ki v okviru kakšnega drugega pravnega razmerja opravljajo delo, če niso obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovane na drugi podlagi (14. do 17. člen, 19. člen ali 25. člen ZPIZ-2), razen, če so uživalci pokojnine.

Če prejemnik dohodka za opravljanje dela v okviru drugega pogodbenega razmerja izpolnjuje pogoje za vključitev v obvezno zavarovanje po 18. členu ZPIZ-2, mora izplačevalec dohodka izračunati in plačati prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje v breme prejemnika dohodka v višini 15,5 %.

Z dodano novo določbo 55. a člena (Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, v nadaljevanju ZZVZZ), se od 1.2.2014 dalje uvaja nov prispevek za zdravstveno zavarovanje po stopnji 6,36 % od dohodkov, ki jih osebe, ki so vključene v obvezno zdravstveno zavarovanje, dosegajo v okviru drugega pravnega razmerja.

Z namenom obračunavanja dajatev iz naslova izplačil dohodkov podajam ob sklenitvi pogodbe oziroma pred prvim izplačilom v letu 2014 po že sklenjeni pogodbi (podjemna pogodba, avtorska pogodba ali druga civilna pogodba) oziroma uporabe le-teh v praksi NZS (izplačila po podjemni pogodbi za vsa delegiranja sodnikov, delegatov, kontrolorjev,…) pod materialno in kazensko odgovornostjo naslednjo

**I Z J A V O**

1.  da sem v času opravljanja dela in izplačila **za polni delovni čas** vključen v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje na drugi podlagi ( zaposlen,  drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

2.  da sem v času opravljanja dela in izplačila **za krajši delovni čas** vključenv obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje oziroma nisem vključen v takšno zavarovanje;

3.  da imam v času opravljanja dela in izplačila **s.p. status**, v okviru katerega lahko opravljam dela tudi za NZS in bom za dogovorjeni bruto znesek v skladu z dogovorom in navodili izstavil ustrezen račun;

4.  da imam v času opravljanja dela in izplačila **status študenta** in bom za izplačila NZS priskrbel ustrezno napotnico študentskega servisa;

5.  da imam v času opravljanja dela in izplačila **status upokojenca**;

Z namenom vsakokratnega pravilnega izplačila se s podpisom te izjave tudi zavezujem, da ta izjava velja do pisnega preklica oziroma bom morebitno spremembo statusa sporočil na NZS ter da nosim vse finančne posledice, v kolikor spremembo statusa ne bom nemudoma javil NZS.

NZS sme zgoraj navedene podatke obravnavati v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in Pravilnika NZS o varstvu osebnih podatkov in jih tako uporabljati za namen izplačil za moje opravljeno pogodbeno delo ter medsebojno komunikacijo.

Kraj       , datum       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

*Prosimo, da izpolnite izjavo z vašimi osnovnimi podatki, ustrezno označite polja od št. 1. do št. 5. ter podpisano izjavo v roku 3 dni po prejemu po pošti (Predoslje 40a, 4000 Kranj) ali e-mailu (*[*tajnistvo@nzs.si*](mailto:tajnistvo@nzs.si)*) pošljete nazaj na sedež NZS, da vam bomo lahko v bodoče pravilno obračunali in izplačali honorar.*