



**ZAHTEVA ZA PRIZNANJE**  
(zahtevane podatke vpišite v celoti in s tiskanimi črkami)

**PRAVICE DO INVALIDNINE ZA TELESNO OKVARO**

**PRIŠTETE DOBE NA PODLAGI OSEBNIH OKOLIŠČIN**

**I. PODATKI O VLAGATELJU**

**IME IN PRIIMEK**

**PRIIMEK OB ROJSTVU**

**DATUM ROJSTVA**

— D D — M M — L L L L —

**EMŠO**

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

**DAVČNA ŠTEVILKA**

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

**STALNO PREBIVALIŠČE**

Ulica, hišna številka, pošta s poštno številko, država

**ZAČASNO PREBIVALIŠČE**

(izpolnite le, če imate urejeno prijavo  
začasnega prebivališča)

Ulica, hišna številka, pošta s poštno številko, država

**TELEFONSKA ŠT.\***

**E-NASLOV\***

(\*Neobvezni podatki – za namen lažje komunikacije ob reševanju vloge)

**PRIZNANA POKOJNINA POD ŠTEVILKO:**

(\*podatek ni obvezen)

**II. PODATKI O POOBLAŠČENCU**

**Spodnje rubrike izpolnite le, če vlogo vloga in jo podpiše pooblaščenec. Vlogi obvezno priložite pooblastilo.**

Pooblaščenec dejanja v postopku opravlja namesto stranke, vsa pisanja se namesto stranki vročajo pooblaščenцу.

**IME IN PRIIMEK ali  
NAZIV POOBLAŠČENE OSEBE**

**DATUM ROJSTVA**

(fizična oseba)

— D D — M M — L L L L —

**EMŠO** (fizična oseba) **ali**

**MATIČNA ŠTEVILKA** (pravna oseba)

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

**NASLOV**

Ulica, hišna številka, pošta s poštno številko, država

**TELEFONSKA ŠT.\***

**E-NASLOV\***

(\*Neobvezni podatki – za namen lažje komunikacije ob reševanju vloge)

### III. PODATKI O TRANSAKCIJSKEM RAČUNU

Invalidnino želim prejemati na isti račun, na katerega se nakazuje pokojnina.

Invalidnino želim prejemati na transakcijski račun številka:

S I 5 6 | | | | | | | | | | | | | | | |

pri banki   
Naziv in naslov banke

**Zavarovanec, ki še nima osebnega računa, naj ga odpre in podatke o tem sporoči Zavodu za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, saj se dajatve, ki so priznane od 1. 1. 2020 dalje, izplačujejo zgolj negotovinsko.**

### IV. PODATKI O ZDRAVSTVENEM STANJU

**1. Kratek opis vaših zdravstvenih težav (bolezni in/ali poškodb):**

---

---

---

**2. Katere izvide specialističnih pregledov, operacij in/ali preiskav prilagate:**

(specialistični izvidi z datumi, odpustnice iz bolnišnic z datumi, datumi operacij in preiskav ipd.)

---

---

---

**3. Ali menite, da na vašo telesno okvaro vplivajo posledice prometne nesreče, ki se vam je pripetila dne: \_\_\_\_\_ DA  NE**

#### OPOZORILO

Na podlagi 119. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (Uradni list RS, št. 96/12 s spremembami, v nadaljevanju ZPIZ-2) je upravičenec dolžan zavodu v 8 dneh sporočiti vsako spremembo, ki vpliva na pravico, njen obseg ali izplačevanje, zlasti izgubo ali odjavo stalnega ali začasnega prebivališča v Republiki Sloveniji in na ozemlju EU, EGP ali Švici ter prijavo stalnega in /ali začasnega prebivališča v tujini.

#### OBVESTILO

Na podlagi 12. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju zavod za izvajanje obveznega zavarovanja pridobiva potrebne podatke o zavarovancih in uživalcih pravic po tem zakonu iz uradnih evidenc brez njihove predhodne pisne privolitve, vključno s podatki, ki so davčna tajnost, razen v primeru, če podatkov ni možno pridobiti v Republiki Sloveniji.

Več informacij o obdelavi osebnih podatkov je dostopnih na spletni strani zavoda na povezavi <https://www.zpiz.si/>.

**S podpisom potrjujem resničnost navedb, ki jih podajam pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo. V primeru napačnih podatkov lahko Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije zoper mene ali moje dediče uveljavlja povrnitev škode.**

Datum:

Podpis:

Podpis vlagatelja oziroma pooblaščenca, če vlogo odda pooblaščenec

**PRILOGE:**

- Medicinska dokumentacija (originalni izvidi ali reprodukcija le-teh, vendar s potrdilom izvajalca zdravstvene dejavnosti, da je reprodukcija avtentična).
- Pooblastilo (izjava, odločba ali drugo dokazilo o pooblastilu)

\*\*\*\*\*

**POJASNILA GLEDE UVELJAVLJANJA PRAVICE DO INVALIDNINE ZA TELESNO OKVARO**

Telesne okvare se ocenjujejo po **Seznamu telesnih okvar**, ki je dostopen na straneh Uradnega lista RS, št. 163/21, stran 9616, na spletni strani zavoda <https://www.zpiz.si/cms/content2019/pravice-do-invalidnine-za-telesno-okvaro#x1>.

Pogoji za pridobitev pravice do invalidnine za telesno okvaro, ki je posledica **poškodbe pri delu** ali **poklicne bolezni**, so naslednji:

- da gre za določeno vrsto in stopnjo telesne okvare, ki znaša **najmanj 30 %**,
- da je ta okvara nastala med zavarovanjem,
- da je nastala zaradi poškodbe pri delu ali poklicne bolezni in
- da je izpolnjen pogoj pretežnosti zavarovanja za širši obseg pravic.

Pogoji za **pridobitev pravice** do invalidnine za telesno okvaro, ki je **posledica bolezni** ali **poškodbe zunaj dela**, so naslednji:

- telesna okvara mora znašati **najmanj 50 %**,
- zavarovanec mora imeti **ob nastanku telesne okvare dopolnjeno pokojninsko dobo, ki je določena za pridobitev pravice do invalidske pokojnine**, ne glede na to, ali ta okvara povzroča invalidnost ali ne,
- prav tako mora biti izpolnjen pogoj pretežnosti zavarovanja za širši obseg pravic.

Za ugotavljanje pogoja potrebne pokojninske dobe za pridobitev pravice do invalidnine se poleg slovenske pokojninske dobe upošteva tudi zavarovalna doba, ki je do nastanka telesne okvare dopolnjena v državah članicah EU, EGP in Švici ter v državah, s katerimi ima Republika Slovenija sklenjene sporazume o socialnem zavarovanju.

Za telesno okvaro, ki je nastala pred začetkom zavarovanja v Republiki Sloveniji, ni možno pridobiti pravice.

V primeru, da gre za **uživalca starostne / predčasne / invalidske pokojnine**, je 50 % telesna okvara lahko nastala **med zavarovanjem ali v času uživanja pokojnine**. Če je telesna okvara nastala v času uživanja pokojnine, se pokojninska doba ne preverja.

Če telesna okvara nastane pri uživalcu sorazmernega dela starostne / predčasne / invalidske pokojnine na podlagi Uredbe 883/04 ali na podlagi mednarodnega sporazuma o socialni varnosti, se šteje, da je potreben pogoj pokojninske dobe izpolnjen.

Če je bil zavarovanec uživalec **starostne / predčasne / invalidske pokojnine ali sorazmernega dela te pokojnine na podlagi Uredbe 883/04 ali na podlagi mednarodnega sporazuma o socialni varnosti**, pa je uveljavil **pravico do vdovske pokojnine**, ker je ta zanj ugodnejša, ima prav tako pravico do invalidnine in se pokojninska doba na dan nastanka telesne okvare prav tako ne ugotavlja.

**POJASNILA GLEDE UVELJAVLJANJA PRIŠTETE DOBE**

Prišteta doba se prizna na podlagi naslednjih osebnih okoliščin: najmanj 70-odstotne telesne okvare, statusa vojaškega invalida od I. do VI. skupine, civilnega invalida vojne od I. do VI. skupine, slepega, gluhega, obolelega za distrofijo in sorodnimi mišičnimi in nevromišičnimi boleznimi in paraplegijo, cerebralno in otroško paralizo, multiplo sklerozo, obolelega za rakom do 15. leta starosti ter ekstrapiramidnimi obolenji.