PRILOGA 2

**IZJAVA**

Spodaj podpisani/a rojen/a v/na ,

stanujoč/a ,

za namen imenovanja v Svet Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije izjavljam, da

* izpolnjujem pogoj zahtevane stopnje izobrazbe,
* nisem član v največ dveh organih nadzora ali upravljanja pravnih oseb javnega sektorja, v katerih vlogo ustanovitelja v imenu RS izvršuje Vlada RS in hkrati član v največ dveh nadzornih svetih ali upravnih odborih gospodarskih družb, ki so v večinski neposredni ali posredni lasti RS in
* nisem dobavitelj blaga ali storitev za javni sklad, katerega kandidat sem (vključujoč svetovalne in revizorske storitve).

V Ljubljani, dne Podpis

.