**VLOGA ZA MIROVANJE PRAVICE DO PLAČILA PRISPEVKOV ZA SOCIALNO VARNOST IZ DRŽAVNEGA PRORAČUNA ZA SAMOZAPOSLENE V KULTURI**

Podpisani\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč\_a na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

zaprošam za mirovanje pravice do plačila prispevkov za socialno varnost za obdobje od\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_. *(Navedite obdobje, ki ni daljše od enega leta.)[[1]](#footnote-1)*

Za mirovanje zaprošam iz naslednjih razlogov:

*(Označite ustrezen razlog.)*

1. zaposlitev za določen čas,
2. študij,
3. začasen odhod v tujino.

Prilagam dokazilo:

*(Označite ustrezno prilogo.)*

1. pogodba o zaposlitvi,
2. potrdilo o rednem študiju
3. drugo, kaj? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum in kraj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisano vlogo pošljite na naslov **Ministrstvo za kulturo, Maistrova 10, 1000 Ljubljana** ali na elektronski naslov: gp.mk@gov.si.

1. Obdobje mirovanja pravice do plačila prispevkov za socialno varnost iz državnega proračuna lahko traja največ leto dni, a le v okviru časovnega obdobja, za katerega vam je bila pravica do plačila prispevkov podeljena. [↑](#footnote-ref-1)