

# PROŠNJA

## za odobritev koroškega materinskega pokojninskega dodatka (Projekt za upokojence/-ke)

**Pošljite na naslov:**  
SozialMarkt Kärnten  
Kaufmannngasse 3/2/6  
9020 Celovec/Klagenfurt  
**Prispela dne:** \_\_\_\_\_

tel: 0463/590 146-2  
faks: 0463/590 146-4  
e-pošta: soma.kaernten@aon.at  
internet: www.sozialmarkt-kaernten.at

Ime in priimek ==>	_____
	<small>o brazec za prijavo bivališča, izkaznica s fotografijo predložen/-</small>
datum rojstva: ==>	_____
številka socialnega zavarovanja: ==>	_____
cesta: ==>	_____
p. št. kraj: ==>	A- _____
tel. št.: ==>	_____
ime in priimek (otrok/-a): (skladno z rojstnim listom ali drugim dokazilom):	1. otrok: _____ roj. dne: _____ 2. otrok: _____ roj. dne: _____ 3. otrok: _____ roj. dne: _____

### Podatki o dohodkih:

Trenutno imam na razpolago mesečne bruto dohodke v višini € \_\_\_\_\_ in v prilogi predlagam dokazila o svojih dohodkih

Svoje dohodke prejemam iz:

- |   |         |         |
|---|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> plačil preživnine (priložite kopijo poravnave o preživljanju)                | € _____ | mesečno |
| <input type="checkbox"/> socialne pomoči (priložite kopijo odločbe o socialni pomoči)                 | € _____ | mesečno |
| <input type="checkbox"/> pokojnine zav. za soc. zavar. kmetov (priložite kopijo potrdila o pokojnini) | € _____ | mesečno |
| <input type="checkbox"/> drugo (npr. dohodki iz najemnin itn.)  | € _____ | mesečno |

## V primeru odobritve koroškega materinskega pokojninskega dodatka prosim za nakazilo mesečnega zneska na moj račun:

Št. računa: _____	banč. št.: _____
banka: _____	

### Izjavljam:

- da so podatki, ki sem jih navedel/-a v prošnji pravilni in popolni;
- da soglašam s preveritvijo mojih navedb s strani društva SozialMarkt Kärnten;
- da se v okviru reševanja te prošnje za pospeševanje lahko vsi osebni podatki avtomatsko obdelujejo.

### Jemljem na znanje:

Če se je koroški materinski pokojninski dodatek prejemal na osnovi nepravilnih podatkov ali na osnovi zamolčanja spremembe predpogojev, je treba društvu Sozialmarkt Kärnten izplačane zneske povrniti v roku štirih tednov od tozadavnega poziva.

\_\_\_\_\_

kraj, datum

\_\_\_\_\_

podpis

### Prošnji je treba priložiti naslednja dokazila v kopiji:

- potrdilo/-a o prijavi nastanitve kot dokaz stalnega prebivališča prosilca/-ke na Koroškem več kot 2 leti
- potrdilo o državljanstvu prosilca/-ke
- dokazilo o rojstvu otrok (rojstni list)
- potrdila o dohodkih v kopiji (npr. poravnava o preživljanju, odločba o socialni pomoči, potrdilo o pokojnini)

### Upoštevajte:

- Obrazec je treba nujno izpolniti popolnoma in čitljivo (s tiskanimi črkami ali tipkopisno).

### Zaznamki urada, ki obravnava prošnje:

Prošnja prispela dne: \_\_\_\_\_ prošnji ugodeno dne: \_\_\_\_\_