

*Predmetno **izjavo** izpolni ponudnik brez registrirane dejavnosti, ki je rezident R Slovenije.*

*V primeru, da je ponudnik brez registrirane dejavnosti nerezident – tujec, potem namesto te izjave, predloži obrazec **A1: Potrdilo o predpisih o socialni varnosti** ali **drugo ustrezno potrdilo**, ki ga izda pristojen organ oziroma nosilec zavarovanja druge države članice EU.*

Priloga št. 4

I Z J A V A

Podpisani izjavljam, da:

1. sem / nisem (ustrezno obkrožite) vključen v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje,
2. sem / nisem (ustrezno obkrožite) vključen v obvezno pokojninsko in invalidsko zavarovanje, vendar za krajši čas od polnega,
3. sem / nisem (ustrezno obkrožite) upokojenec,
4. ne opravljam / opravljam (ustrezno obkrožite) začasnega ali običajnega dela dijakov in študentov, skladno s predpisi, ki urejajo to delo.

(ponudnik izpolni oz. obkroži vse točke od. zap. št. 1 – do zap. št. 4)

IME IN PRIIMEK: _____

LASTOROČNI PODPIS: _____

DATUM: _____