



**3. Delodajalec 1, pri katerem oseba opravlja zaposlitveno dejavnost****3.1 Ime delodajalca ali podjetja**


---

3.1.1 Matična številka poslovnega registra \_\_\_\_\_

**3.2 Naslov delodajalca ali podjetja**

3.2.1 Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

3.2.2 Kraj \_\_\_\_\_ 3.2.3 Poštna številka \_\_\_\_\_

3.2.4 Država \_\_\_\_\_

**3.3. Podatki o zaposlitvi pri tem delodajalcu**

3.3.1 Datum začetka zaposlitve \_\_\_\_\_ in prenehanja zaposlitve \_\_\_\_\_

3.3.2 Zaposlitveni status (USTREZNO OZNAČITE):

 zaposlena oseba član letalske posadke in kabinskega osebja javni uslužbenec zaposlena oseba na krovu morskega plovila

3.3.3 Država, v kateri je domača baza za člana letalske posadke Á \_\_\_\_\_ ''

3.3.4 Država, pod katere zastavo pluje morsko ploviloÁ \_\_\_\_\_ ''

3.3.5 Država, v kateri se opravlja delo za tega delodajalca, in obseg dela v tej državi

Država	Obseg dela v posamezni državi	Datum začetka dela v tej državi	Datum prenehanja dela v tej državi
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		

**4. Delodajalec 2, pri katerem oseba opravlja zaposlitveno dejavnost****4.1 Ime delodajalca ali podjetja**


---

4.1.1 Matična številka poslovnega registra \_\_\_\_\_

**3.2 Naslov delodajalca ali podjetja**

4.2.1 Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

4.2.2. Kraj \_\_\_\_\_ 4.2.3 Poštna številkaÁ \_\_\_\_\_

4.2.4 Država \_\_\_\_\_

### 4.3. Podatki o zaposlitvi pri tem delodajalcu

4.3.1 Datum začetka zaposlitve \_\_\_\_\_ in prenehanja zaposlitve \_\_\_\_\_

4.3.2 Zaposlitveni status (USTREZNO OZNAČITE):

- zaposlena oseba                       član letalske posadke in kabinskega osebja  
 javni uslužbenec                       zaposlena oseba na krovu morskega plovila

4.3.3 Država, v kateri je domača baza za člana letalske posadke \_\_\_\_\_

4.3.4 Država, pod katere zastavo pluje morsko plovilo \_\_\_\_\_

4.3.5 Država, v kateri se opravlja delo za tega delodajalca, in obseg dela v tej državi

Država	Obseg dela v posamezni državi	Datum začetka dela v tej državi	Datum prenehanja dela v tej državi
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		

## 5. Delodajalec 3, pri katerem oseba opravlja zaposlitveno dejavnost

### 5.1 Ime delodajalca ali podjetja

\_\_\_\_\_

5.1.1 Matična številka poslovnega registra \_\_\_\_\_

### 5.2 Naslov delodajalca ali podjetja

5.2.1 Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

5.2.2 Kraj \_\_\_\_\_ 5.2.3 Poštna številka Á \_\_\_\_\_

5.2.4 Država \_\_\_\_\_

### 5.3. Podatki o zaposlitvi pri tem delodajalcu

5.3.1 Datum začetka zaposlitve \_\_\_\_\_ in prenehanja zaposlitve \_\_\_\_\_

5.3.2 Zaposlitveni status (USTREZNO OZNAČITE):

- zaposlena oseba                       član letalske posadke in kabinskega osebja  
 javni uslužbenec                       zaposlena oseba na krovu morskega plovila

5.3.3 Država, v kateri je domača baza za člana letalske posadke \_\_\_\_\_

5.3.4 Država, pod katere zastavo pluje morsko plovilo \_\_\_\_\_

## 5.3.5 Država, v kateri se opravlja delo za tega delodajalca, in obseg dela v tej državi

Država	Obseg dela v posamezni državi	Datum začetka dela v tej državi	Datum prenehanja dela v tej državi
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		

## 6. Samozaposlena oseba v Republiki Sloveniji – podatki o opravljanju registrirane samostojne dejavnosti oziroma delu družbenika – poslovodne osebe

### POJASNILO O VPISU PODATKOV O DEJAVNOSTI V REPUBLIKI SLOVENIJI:

Vpišejo se podatki o dejavnosti / statusu družbenika, na podlagi katere(ga) je oseba zavarovana v RS.

#### 6.1. Dejavnost 1 v Republiki Sloveniji opravlja kot

- Fizična oseba, ki ima registrirano pridobitno / poklicno dejavnost  
 Družbenik in poslovodna oseba  
 (USTREZNO OZNAČITE)

#### 6.2. Ime/naziv podjetnika in podjetja oziroma družbe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 6.3. Matična številka poslovnega registra \_\_\_\_\_

#### 6.4. Država, v kateri se dejavnost/delo opravlja, in obseg dejavnosti/dela v tej državi

Država	Obseg dejavnosti/dela v posamezni državi	Datum začetka dela v tej državi	Datum prenehanja dela v tej državi
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		

## 7. Samozaposlena oseba v drugi državi članici EU – podatki o opravljanju registrirane samostojne dejavnosti oziroma delu družbenika – poslovodne osebe

#### 7.1. Dejavnost opravlja kot

- Fizična oseba, ki ima registrirano pridobitno / poklicno dejavnost  
 Družbenik in poslovodna oseba  
 (USTREZNO OZNAČITE)

#### 7.2 Ime/naziv podjetnika in podjetja oziroma družbe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.2.1 Matična številka poslovnega registra \_\_\_\_\_

7.2.2 Vrsta dejavnosti \_\_\_\_\_

### 7.3 Naslov podjetja oziroma družbe

7.3.1 Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

7.3.2 Kraj \_\_\_\_\_ 7.3.3. Poštna številka \_\_\_\_\_

7.3.4 Država \_\_\_\_\_

### 7.4. Podatki o registraciji dejavnosti / vpisu družbe in družbenika v register in o delu

7.4.1 Datum vpisa v register \_\_\_\_\_ in datum izbrisa iz registra \_\_\_\_\_

7.4.2 Država, v kateri se dejavnost/delo opravlja, in obseg dejavnosti/dela v tej državi

Država	Obseg dejavnosti/dela v posamezni državi	Datum začetka dela v tej državi	Datum prenehanja dela v tej državi
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		

## 8. Samozaposlena oseba v drugi državi članici EU – podatki o opravljanju registrirane samostojne dejavnosti oziroma delu družbenika – poslovodne osebe

### 8.1. Dejavnost opravlja kot

- Fizična oseba, ki ima registrirano pridobitno / poklicno dejavnost  
 Družbenik in poslovodna oseba  
 (USTREZNO OZNAČITE)

8.2 Ime/naziv podjetnika in podjetja oziroma družbe SS \_\_\_\_\_

8.2.1 Matična številka poslovnega registra \_\_\_\_\_

8.2.2 Vrsta dejavnosti \_\_\_\_\_

### 8.3 Naslov podjetja oziroma družbe

8.3.1 Ulica in hišna številka Á \_\_\_\_\_

8.3.2 Kraj \_\_\_\_\_ 8.3.3 Poštna številka \_\_\_\_\_

8.3.4 Država \_\_\_\_\_

#### 8.4. Podatki o registraciji dejavnosti / vpisu družbe in družbenika v register in o delu

8.4.1 Datum vpisa v register \_\_\_\_\_ in datum izbrisa iz registra \_\_\_\_\_

8.4.2 Država, v kateri se dejavnost/delo opravlja, in obseg dejavnosti/dela v tej državi

Država	Obseg dejavnosti/dela v posamezni državi	Datum začetka dela v tej državi	Datum prenehanja dela v tej državi
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		
	__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec		

#### 9. Določitev središča opravljanja dejavnosti

Država		
Dohodek iz dejavnosti/dela v tej državi	Obseg/število storitev v tej državi	Delovni čas v tej državi
		__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec

Država		
Dohodek iz dejavnosti/dela v tej državi	Obseg/število storitev v tej državi	Delovni čas v tej državi
		__  ur na teden ali  __  dni <input type="checkbox"/> na teden <input type="checkbox"/> na mesec

#### Izjava osebe:

Izjavljam, da so odgovori na vsa vprašanja popolni in resnični. Seznanjen/a sem, da so navedeni podatki lahko predmet nadzora s strani pristojnih ustanov v državi zaposlitve in v državi, v kateri se opravlja delo oziroma dejavnost. Če navedeni podatki niso skladni z dejanskim stanjem, je lahko izdani obrazec A1 razveljavljen z učinkom za nazaj. V tem primeru bo ponovno izveden postopek določanja zakonodaje, ki se uporablja, glede na ugotovljeno dejansko stanje.

Oseba se zavezuje, da bo sporočila Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije vse spremembe podatkov, ki lahko vplivajo na veljavnosti izdanega obrazca A1 in se nanašajo na pogodbo o zaposlitvi (spremembo delodajalca, spremembo delovnega mesta, spremembo obsega/števila ur dela prenehanje veljavnosti pogodbe), spremembo prebivališča osebe, ki opravlja dejavnost, spremembo sedeža delodajalca in drugo.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis osebe

#### Priloge:

- pogodba o zaposlitvi
- izpis iz registra za samozaposlene ali družbenike-poslovodne osebe
- dokazila o dohodku iz dejavnosti

Ta obrazec se vloži pri kateri koli območni enoti ali izpostavi Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.