

**Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Potrdilo o živetju in državljanstvu**

Versicherungsnummer / številka zavarovanja

--	--	--	--	--	--

Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten		Zutreffendes bitte ankreuzen Ustrezno označite s križcem	X										
Del A Izjava prejemnika pokojnine/upravičenca													
A1	Name, Vorname Priimek, ime	Geburtsdatum Datum rojstva	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
	Geburtsname Priimek ob rojstvu												
	Anschrift / naslov												
Land / država													
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Samo za vdove in vdovce: Ali se je upravičenec/upravičenka znova poročil(a)? nein/ne <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja/da Datum der Heirat: Datum poroke: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
A3	Datum Datum <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>											Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Podpis prejemnika pokojnine/upravičenca (ime in priimek)	
Teil B Angehörige*r / Bevollmächtigte*r / Del B Sorodnik/pooblašчени zastopnik Die rentenberechtigte Person ist nicht in der Lage, die Lebensbescheinigung selbst zu unterschreiben. Unterschrieben wurde durch eine*n Angehörige*n / Bevollmächtigte*n. Im Teil B müssen die Personalien der/des Angehörigen / Bevollmächtigten eingetragen werden. Oseba, upravičena do pokojnine, ni sposobna sama podpisati potrdilo o živetju. Potrdilo je podpisal sorodnik/ pooblašчени zastopnik. V delu B je treba vnesti osebne podatke sorodnika/pooblaščenega zastopnika.													
B	Die im Teil A genannte Person lebt. / Oseba navedena v delu A, živi. Aus gesundheitlichen Gründen hat an Stelle der/des Rentenberechtigten folgende Person die Lebensbescheinigung ausgefüllt und unterschrieben: Zaradi zdravstvenih razlogov je naslednja oseba namesto osebe, ki je upravičena do pokojnine, izpolnila in podpisala potrdilo o živetju: Vor-/Nachname, Geburtsdatum, Geburtsname – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Ime, Priimek, Datum rojstva, Priimek ob rojstvu – sorodnik/pooblašчени zastopnik <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>												
	Aktuelle Anschrift – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Trenutni naslov – sorodnik/pooblašчени zastopnik <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>												