

(Ime in priimek, naslov, pošta)

MINISTRSTVO ZA OBRAMBO
DIREKTORAT ZA OBRAMBNE ZADEVE

UPRAVA ZA OBRAMBO _____

(Naslov in pošta)

ZADEVA: **Vloga za prostovoljno služenje vojaškega roka**

Podpisani/a _____, EMŠO _____,

rojen/a dne _____ kraj oz. država rojstva _____,

stalno bivališče _____,

začasno bivališče _____,

šolska izobrazba _____,

poklic _____,

Želim, da sem napoten na prostovoljno služenje vojaškega roka v mesecu _____,

v kraj _____,

S podpisom jamčim, da so vpisani podatki točni.

V _____, dne _____ _____
(Podpis)

Številka telefona - doma _____ Številka GSM _____

Elektronski naslov _____

Davčna številka _____ TRR _____

Številka obveznega zdravstvenega zavarovanja _____

PRILOGE

1. izjava o seznanitvi s 13. in 17. členom Uredbe o prostovoljnem služenju vojaškega roka,
2. soglasje za varnostno preverjanje,
3. informativni vprašalnik.