
(Ime in priimek, naslov, pošta)

REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA OBRAMBO
DIREKTORAT ZA OBRAMBNE ZADEVE
UPRAVA ZA OBRAMBO _____

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/a na prostovoljno služenje vojaškega roka v mesecu _____ ,

v kraj _____ .

Številka telefona – doma _____ Številka GSM _____

Elektronski naslov _____

Davčna številka _____ TRR _____

Številka obveznega zdravstvenega zavarovanja _____

S podpisom jamčim, da so vpisani podatki točni.

V/Na _____ , dne _____

(Podpis)

PRILOGE:

- Soglasje za varnostno preverjanje;
- Izjava o seznanitvi s posledicami ob odpovedi ali prenehanju PSVR;
- Izjava o zdravstveni sposobnosti (če ste bili v zadnjih petih letih že ocenjeni kot sposoben ali delno sposoben za vojaško službo).