



Zadeva: Vloga za prostovoljno služenje vojaškega roka

Podpisani/a _____ EMŠO _____

Kraj / država rojstva _____

Stalno bivališče _____

Začasno bivališče _____

Šolska izobrazba _____

Poklic _____

Telefon / GSM _____

Elektronski naslov _____

Davčna številka _____ TRR _____

Želim zdravstveni pregled kot kandidat za voznika kat. B (osebni avto): DA NE (obkroži)

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

v kraj _____

S podpisom dajem soglasje za varnostno preverjanje v skladu s 35. členom Zakona o obrambi (Uradni list RS, št. 103/04 – uradno prečiščeno besedilo, 95/15 in 139/20) in 7. členom Uredbe o prostovoljnem služenju vojaškega roka (Uradni list RS, št. 74/21 in 32/24).

Izjavljam, da sem seznanjen/a s 17. členom Uredbe o prostovoljnem služenju vojaškega roka (Uradni list RS, št. 74/21 in 32/24), ki določa, da moram ob prenehanju prostovoljnega služenja vojaškega roka zaradi težje kršitve vojaške discipline povrniti prejemke.

Vlogo dajem kot kandidat/ka za napotitev na prostovoljno služenje vojaškega roka, katere podatki se lahko uporabljajo samo v ta namen.

V/Na _____ , dne _____ _____
(podpis)