

REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA OBRAMBO
DIREKTORAT ZA OBRAMBNE ZADEVE
Sektor za vojaške zadeve
Vojkova cesta 55 a
1000 Ljubljana

ZADEVA: Vloga za prostovoljno služenje vojaškega roka

Podpisani/a _____, EMŠO _____,

(Ime in priimek)

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

stalno bivališče _____,

(Kraj, ulica in hišna številka, pošta)

začasno bivališče _____,

(Kraj, ulica in hišna številka, pošta)

šolska izobrazba _____,

poklic _____,

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

v _____.

S podpisom jamčim, da so vpisani podatki točni.

V _____, dne _____

(Podpis)

Številka telefona - doma _____

Številka GSM _____

E-Mail _____

PRILOGE:

1. izjava o zdravstveni sposobnosti

2. izjava o seznanitvi s 13. in 17. členom Uredbe o prostovoljnem služenju vojaškega roka