

Naslovník:

OBČINA GROSUPLJE
TABORSKA CESTA 2, 1290 GROSUPLJE
 (Naslov organa, ki je zahteval vpoklic)

**ZAHTEVEK ZA NADOMESTILO PLAČE MED OPRAVLJANJEM NALOG
 ZAŠČITE, REŠEVANJA IN POMOČI**

Podatki o vpoklicani osebi: A

Ime in priimek: **IME PRIIMEK** EMŠO: **EMŠO**
NASLOV

(Naslov prebivališča: naselje, ulica, hišna številka, pošta)

1. IZPOLNI DELODAJALEC:

1.1. Obdobje, za katero se zahteva nadomestilo (dan, ura):

--	--

Skupno število dni/ur odsotnosti upravičenca:

1.2. Znesek nadomestila plače: _____

1.3. Prispevki delodajalca na plačo: _____

1.4. Prispevek za delovno dobo, ki se šteje s povečanjem: _____

1.5. Davek na izplačano delo: _____

Izpad dohodka v višini 20% nadomestila plače

1.6. (1.2.+1.3.+1.4.+1.5.): _____

SKUPAJ za refundacijo

1.7. (1.2.+1.3.+1.4.+1.5.+1.6.): _____

Naziv in sedež delodajalca: _____

Številka TRR delodajalca: _____

Sklic: _____ Banka: _____

Davčna številka delodajalca: _____

Datum: _____

(Podpis, žig)

2. Potrdilo organa/enote, ki je zahteval vpoklic

udeležba od		udeležba do		št. ur
dan	ura	dan	ura	
VPIŠEMO USTREZEN DATUM IN ČAS				
INTERVENCIJE / USPOSABLJANJA				

GZG

Datum: _____

(Podpis, žig)

Skupaj število dni/ur udeležbe: _____

Vrsta aktivnosti: **INTERVENCIJA / USPOSABLJANJE**