

Naslovnik:

OBČINA GROSUPLJE
TABORSKA CESTA 2, 1290 GROSUPLJE
 naslov organa, ki je zahteval vpoklic

**ZAHTEVEK ZA NADOMESTILO IZGUBLJENEGA ZASLUŽKA ZA OBDOBJE IZVRŠEVANJA
 NALOG ZAŠČITE, REŠEVANJA IN POMOČI**

Podatki o vpoklicani osebi:

Ime in priimek: _____ EMŠO: _____

Prebivališče: kraj, ulica in poštna št.

1. IZPOLNI OSEBA, KI PREJEMA POKOJNINO OZIROMA ŠTIPENDIJO

1.1. Znesek pokojnine za mesec pred mesecem opravljanja nalog zaščite, reševanja in pomoči, za katerega se zahteva nadomestilo:

Številka TRR: _____ pri _____

Davčna številka upravičenca _____

Datum: _____

(podpis)

Znesek nadomestila (izpolni organ, ki je zahteval
 1.2. vpoklic):

2. Potrdilo organa/enote, ki je zahteval vpoklic

udeležba od		udeležba do		št. ur
dan	ura	dan	ura	

Datum: _____ (podpis, žig)

Skupaj število dni/ur udeležbe: _____

Vrsta aktivnosti: _____