

Naslovník:

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 NADOMESTILO V ČASU BREZPOSELNOSTI

Številka TRR: _____ pri _____

Davčna številka upravičenca _____

Datum: _____ (podpis)

1.1. Znesek nadomestila za brezposelnost v mesecu, za katerega se zahteva nadomestilo:

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: _____