



GASILSKA ZVEZA LJUBLJANA
Zadobrovska 88, 1260 Ljubljana - Polje

info@gasilskazveza-lj.si

R-1

Naslovník:

Gasilska zveza Ljubljana

Zadobrovska cesta 88, 1260 Ljubljana - Polje

naslov organa, ki je zahteval vpoklic

**ZAHTEVK 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 DELODAJALEC:

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

Skupno število dni/ur odsotnosti
upravičenca:

Znesek bruto plače za obdobje, za katero se zahteva

1.2. nadomestilo: _____

1.3. Prispevki delodajalca na plačo: _____

Prispevek za delovno dobo, ki se šteje s

1.4. povečanjem: _____

1.5. Davek na izplačano delo: _____

SKUPAJ za refundacijo

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

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	

Datum: _____

(podpis, žig)

Skupaj število dni/ur udeležbe: _____

Vrsta aktivnosti: _____