



## GASILSKA ZVEZA LJUBLJANA

Zadobrovska 88

1260 Ljubljana – Polje

### ZAHTEVK ZA NADOMESTILO ZA OBDOBJE IZVRŠEVANJA DOLŽNOSTI V SISTEMU ZAŠČITE IN REŠEVANJA ZA OSEBE, KI SO V DELOVNEM RAZMERJU

1. Podjetje oziroma druga organizacija: .....

.....  
(ime, sedež in davčna številka)

2. Podatki o vpoklicani osebi:

2.1. Ime in priimek: .....

2.2. Davčna številka: .....

2.3. Naslov stalnega bivališča: .....

Občina: ..... Šifra občine: .....

2.4. Bruto plača za mesec, v katerem je bila vpoklicana: .....

2.5. Obdobje, za katero se zahteva nadomestilo: .....

2.6. Znesek bruto nadomestila + prispevki delodajalca: .....

2.7. Transakcijski račun številka: .....

pri: .....

Datum: ..... ( podpis, žig )

Potrdi enota, v katero je bila oseba vpoklicana

2.8. Obdobje udeležbe

od .....dne, .....ure

do .....dne, .....ure

Datum: ..... ( podpis, žig )

3. Izpolni organ:

3.1. Znesek bruto plače, ki se povrne podjetju oz. organu: .....

3.2. Znesek prispevkov na bruto plačo, ki jih odvede organ: .....