

PLAČANI PRISPEVKI

OBRAZEC 13

PLAČANI PRISPEVKI

IZJAVA O PLAČILU SOCIALNIH PRISPEVKOV IZ NASLOVA DELOVNEGA RAZMERJA

in

POOBLASTILO ZA PREVERITEV PODATKOV

PRIJAVITELJ (naziv in naslov):

S podpisom te izjave pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da imamo na dan oddaje prijave plačane prispevke za socialno varnost iz delovnega razmerja

in

pooblaščamo

UVHVVR, da za namen preverjanja izpolnjevanja pogojev v postopku za dodelitev koncesije v okviru mreže javne veterinarske službe za zagotavljanje najmanjšega obsega zdravstvenega varstva živali na območju Republike Slovenije, ki se financira iz proračunskih sredstev (št. U014-95/2019), pridobi podatke iz evidence Finančne uprave RS.

Kraj in datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika: