

**ZAHTEVEK ZA NADOMESTILO ZA OBDOBJE IZVRŠEVANJA
VOJAŠKIH DOLŽNOSTI ZA OSEBE, KI PREJEMAJO POKOJNINO
OZIROMA ŠTIPENDIJO**

1. Podatki o vpoklicani osebi:

1.1. Ime in priimek

1.2. EMŠO

1.3. Naslov stalnega bivališča

1.4. Znesek pokojnine oziroma štipendije v mesecu, za katerega se zahteva nadomestilo

1.5. Obdobje, za katerega se zahteva nadomestilo

Potrdi enota, v katero je bila oseba vpoklicana

1.6. Obdobje, udeležba:

od dne, ure

do dne, ure

.....
(podpis, žig)

2. Izpolni organ

2.1. Razlika do zjamčene plače, zmanjšane za davke in prispevke, v mesecu, za katerega se izplačuje nadomestilo

2.2. Znesek za obdobje, za katero se zahteva nadomestilo, ki se izplača upravičencu

Priloga:

- dokument SPIZ o izplačani pokojnini
- dokument izplačevalca štipendije o izplačilu štipendije