

MIKROFILMSKA ŠTEVILKA

OBR. M-6/M-10

PRIJAVA

PODATKOV IN SPREMEMBE PODATKOV O NADOMESTILIH
IZ INVALIDSKEGA ZAVAROVANJA

IME IN SEDEŽ OBMOČNE ENOTE ZAVODA

Registrska številka zavezanca za prispevek

VP

KK

ZA LETO 19

List številka: _____

Datum spremembe

Datum spremembe																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Zap. št. vplisa	Enotna matična številka občana										Priimek in ime		Čas prejemanja nadomestila				Nadomestilo zaradi manjše plače na drugem ustreznem delu		Nadomestilo plače zaradi dela s skrajšanim delovnim časom		OPOMBE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
													od		do		skupen bruto znesek		skupno število ur	skupen bruto znesek																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
													dan	me-sec	dan	me-sec	SIT			SIT																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	2										3		4	5	6		7	8		9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

Zaključeno z listom številka: _____

Skupno število zavarovancev: _____

V _____, dne _____

M. P.

Podpis pooblaščenice osebe