



REPUBLIKA SLOVENIJA
Ministrstvo za notranje zadeve

ZAHTEVEK ZA DODELITEV ŽEPNINE

Priimek: _____ Ime: _____

Datum rojstva: _____ Kraj in država rojstva: _____

Državljanstvo: _____

Priimek, ime in datum rojstva zakonitega zastopnika oziroma skrbnika (če je vlagatelj zahtevka mladoletna oseba ali oseba, ki ji je deloma ali v celoti odvzeta poslovna sposobnost):

Nastanitveni center: _____

Izjavljam, da sem brez dohodkov in drugih prejemkov ter zavezancev, ki so me v skladu s predpisi Republike Slovenije dolžni in zmožni preživljati.

S podpisom potrjujem resničnost podatkov, navedenih v vlogi. Če se katerikoli podatek, naveden v vlogi, spremeni, bom to spremembo v roku 8 dni sporočil naslovnemu organu.

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja)

.....

S podpisom potrjujem prejem žepnine v višini _____.

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja)