

Naslovnik:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

naslov organa, ki je zahteval vpoklic

**ZAHTEVEK ZA NADOMESTILO IZGUBLJENEGA ZASLUŽKA ZA OBDOBJE IZVRŠEVANJA  
NALOG ZAŠČITE, REŠEVANJA IN POMOČI**

Podatki o vpoklicani osebi:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

Prebivališče: kraj, ulica in poštna št.

**1. IZPOLNI DELODAJALEC:**

1.1. Obdobje, za katero se zahteva nadomestilo (dan, ura):

--	--

Skupno število dni/ur odsotnosti  
upravičenca:

Znesek bruto plače za obdobje, za katero se zahteva

1.2. nadomestilo: \_\_\_\_\_

1.3. Prispevki delodajalca na plačo: \_\_\_\_\_

Prispevek za delovno dobo, ki se šteje s

1.4. povečanjem: \_\_\_\_\_

1.5. Davek na izplačano delo: \_\_\_\_\_

SKUPAJ za refundacijo

1.6. (1.2.+1.3.+1.4.+1.5.): \_\_\_\_\_

Naziv in sedež

delodajalca: \_\_\_\_\_

Številka TRR delodajalca: \_\_\_\_\_

Sklic: \_\_\_\_\_ Banka: \_\_\_\_\_

Davčna številka delodajalca: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

(podpis, žig)

**2. Potrdilo organa/enote, ki je zahteval vpoklic**

udeležba od		udeležba do		št. ur
dan	ura	dan	ura	

Datum: \_\_\_\_\_

Skupaj število dni/ur udeležbe: \_\_\_\_\_

Vrsta aktivnosti: \_\_\_\_\_

(podpis, žig)