

Ime in priimek zastopnika: \_\_\_\_\_

Kraj, datum: \_\_\_\_\_

**ZAHTEVK ZA IZPLAČILO NAGRADE IN ZA POVRAČILO DEJANSKIH STROŠKOV**

za mesec \_\_\_\_\_ leto \_\_\_\_\_

**I. NAGRADA**

	št. oz. odstotek	znesek v EUR (bruto)
število opravljenih uradnih ur tedensko:		
število ur, ki presegajo objavljene uradne ure		
	<b>za izplačilo:</b>	

**II. POVRAČILO DEJANSKIH STROŠKOV**

**a) Prevozni stroški na delo in z dela** (priloži se izpolnjena Izjava za uveljavljanje pravice do povračila stroškov prevoza na delo iz drugega odstavka 4. člena pravilnika)

**b) Prevozni stroški za opravljanje dela na terenu**

za relacijo od/do	skupaj km	cena za 1 km	skupaj EUR (neto)

Zahtevek potrdil:

\_\_\_\_\_ (ime in priimek)  
\_\_\_\_\_ (funkcija)

Datum potrditve:

\_\_\_\_\_