

PRILOGA 2**OBRAZEC »POTRDILO O VPLAČILIH ŠPORTNEGA DRUŠTVA«**

Sklad premostitvenega zavarovanja poklicnih in vrhunskih športnikov
Kapitalska družba pokojninskega in invalidskega zavarovanja d.d., Dunajska cesta 119, 1000
Ljubljana

1. Podatki o športnem društvu

Firma oziroma ime	
Sedež	
Davčna številka	
Številka pogodbe o financiranju	

2. Podatki o vplačilih športnega društva v letu »navedba preteklega koledarskega leta«

Datum vplačila	Znesek vplačila (v EUR)
Skupaj	

V/na....., dne.....

.....
Podpis zakonitega zastopnika