

OBRAZEC 2

ZAHTEVEK - NADSTANDARD

JAVNI ZAVOD: _____

MESEC OBRAČUNA _____

Ime in priimek	Delo	Osn. palč.	Del. doba	Razlika dod. min.-p.	Delež del.čas. %	Povečan obs.dela *	Izpl.	Prevoz, prehrana			Regres za l.dop.		Dodat. pokoj.zav.				
								%	zahtevak	prevoz	prehrana	izplačilo	prehrana	%	Osnova	Izplačilo	raz.
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00

* Znesek povečanega obsega dela se vpisuje le pri tistih zaposlenih, kjer je le-ta dodatek odobren s strani občine.

Obrazložitev spremembe plačnega razreda: _____

Prispevek za spodbujanje zaposlovanja invalidov

delež občine: _____

Nadomeščanja - bolniške nad 30 dni

Oseba, ki se nadomešča (ime in priimek) _____
 Čas odsotnosti (od - do) _____

Obdobje nad 30 dni (datum 31. dne odsotnosti): _____

Ime in priimek	Delo	Osn. palč.	Del. doba	Razlika dod. min.-p.	Delež del.čas. %	Povečan obs.dela *	Izpl.	Prevoz, prehrana			Regres za l.dop.		Dodat. pokoj.zav.						
								%	zahtevak	prevoz	prehrana	izplačilo	prehrana	%	Osnova	Izplačilo	raz.	%	znesek
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			21,0	0,00	
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			31,0	0,00	
						0,00	0,00			0,00	0,00			0,00			0,00		0,00

Datum: _____

Izpolnil/a: _____

Ravnatelj/ica: _____