

PRILOGA 2: Zahtevek za izplačilo nadomestila za izgubljeni zaslužek

Naslovník:

(naslov sodišča)

ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO NADOMESTILA ZA IZGUBLJENI ZASLUŽEK**Podatki o sodniku porotniku**

Ime in priimek: _____

(naslov prebivališča: naselje, ulica, hišna številka, pošta)

1. IZPOLNI SODNIK POROTNIK, KI JE SAMOSTOJNI PODJETNIK POSAMEZNIK ALI KI SAMOSTOJNO OPRAVLJA DEJAVNOST

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

Skupno število dni/ur odsotnosti upravičenca:	_____

Ime in sedež: _____

Davčna številka: _____ Sklic: _____

Številka transakcijskega računa: _____

Banka: _____

1.2 Bruto zavarovalna osnova, od katere so bili obračunani in plačani prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje za mesec pred sodelovanjem pri sojenju:

1.3 Znesek nadomestila: _____

1.4 Specifikacija zahtevka:

udeležba			SKUPAJ število ur
dan	ura (začetek)	ura (konec)	

Skupaj število dni/ur udeležbe: _____

Datum: _____

Žig

(podpis)

2. POTRDITEV SODIŠČA O UPRAVIČENOSTI ZAHTEVKA:

2.1 Skupno število dni/ur udeležbe: _____

2.2 Skupaj izplačilo nadomestila za izgubljeni zaslužek: _____ (EUR)

Datum: _____

Žig

(podpis predsednika senata)

Priloge:

– dokazila (npr. obračun prispevkov za socialno varnost za mesec pred sodelovanjem pri sojenju – POPSV)