ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO DODATKA PO 77. ČLENU ZDUPŠOP

za izpostavljenost nevarnosti in posebne obremenitve, za pripadnike sil za zaščito, reševanje in pomoč ter dijake in študente

(COVID-19)

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv zdravstvene / socialno-varstvene ustanove |  |
| Naslov |  |
| Številka TRR: |  |
| Sklic:  |  |
| Banka: |  |
| Davčna številka: |  |

**Obdobje, za katero se zahteva izplačilo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZŠ** | **Priimek in ime upravičenca** | **Znesek** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**Zahtevani znesek – SKUPAJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

S podpisom potrjujemo resničnost navedenih podatkov. Dodatek pri posamezniku skupaj na mesečni ravni ne presega 30% višine povprečne mesečne neto plače zaposlenih v Sloveniji v preteklem koledarskem letu.

Datum:

(podpis, žig)

Priloga:

* Poročilo o delu \_\_\_x