



## IZJAVA

za

### REFUNDACIJO MATERIALNIH STROŠKOV

Podpisani (IME in PRIIMEK) \_\_\_\_\_ s stalnim oz. začasnim bivališčem (OBKROŽI status bivališča) \_\_\_\_\_, davčna številka \_\_\_\_\_, naprošam, da se refundacija materialnih stroškov nakaže na moj TRR (vpis vašega TRR) SI56 \_\_\_\_\_, ki ga imam pri banki (naziv banke) \_\_\_\_\_.

Refundacija materialnih stroškov se izplačuje na osnovi plačanih članarin – na dan 31.10.2021, za skupino (vpis skupine) \_\_\_\_\_.

Število vplačanih članarin na dan 31.10.2021 znaša (vpis št. pl. članarin) \_\_\_\_\_.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis vodje skupine:

\_\_\_\_\_

Izjavo pošljite na mail: [bazatekstil@solazdravja.si](mailto:bazatekstil@solazdravja.si) oz. pošljite na naslov: Društvo šola zdravja, Slamnikarska cesta 18, 1230 Domžale

---

#### IZPOLNI DRUŠTVO

PODATKI SO PRAVILNI: (ustrezno obkroži)

DA

NE

Pravilnost podatkov preverila:

Brigita Grubič

Izplačilo odobrila:

Zdenka Katkič