



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 31.10.2022, za skupino (vpis skupine) _____.

Število vplačanih članarin na dan 31.10.2022 znaša (vpis št. pl. članarin) _____.

Datum: _____

Podpis vodje skupine:

Izjavo pošljite na mail: 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