



IZJAVA

za

REFUNDACIJO MATERIALNIH STROSKOV

Podpisani (IME in PRIIMEK) _____ s stalnim oz. začasnim bivališčem (OBKROŽI status bivališča) _____

davčna številka _____, naprošam, da se refundacija materialnih stroškov nakaze 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 31.10.2023, za skupino (vpis skupine) _____

Število vplačanih članarin na dan 31.10.2023 znaša (vpis št. pl. članarin) _____.

Datum: _ _ _ _ _

Podpis vodje skupine:

Izjavo pošljite na mail: bazatekstil@solazdravja.si oz. pošljite na naslov:
Društvo sola zdravja, Slamnikarska cesta 18, 1230 Domžale

IZPOLNI DRUSTVO

PODATKI so PRAVILNI: (ustrezno obkroži)

DA

NE

Pravilnost podatkov preverila:

Brigita Grubič

Izplačilo odobrila:

Zdenka Katkič