



Public Institute Landscape Park Strunjan

ZAHTEVEK za povračilo stroškov

Član sveta zavoda /strokovnega sveta zavoda _____ zaposlen-a v _____
 stanujoč/a _____ odpotuje dne _____ s prevoznim sredstvom
 _____ iz _____ v (na) _____
 Namen potovanja/ z nalogo _____

Podpis odredbodajalca:

žig

Odhod iz :
Cilj poti:
Prihod iz poti :
Skupaj kilometrov od odhoda do prihoda:

OBRAČUN STROŠKOV OPRAVLJENE POTI	ZNESEK V EUR
Kilometri _____ X kilometrina _____	
ostalo (parkirnina, cestnina ipd.)	
SKUPAJ STROŠKOV	

ZAHTEVEK ZA OBRAČUN SEJNINE

	ZNESEK V EUR
Stalni del:	
Spremenljivi del:	
SKUPAJ:	
SKUPAJ ZA IZPLAČILO:	

Številka TRR in banka (člana) _____ Davčna št. (člana) _____

V _____ dne: _____

Podpis predlagatelja obračuna: _____

Potrjujem, da je član _____ opravil-a odrejeno potovanje, dne: _____

v Strunjanu, dne _____

Priloge :

Direktor KP Strunjan