



Zavod za izobraževanje delavcev
Miklošičeva cesta 26
1000 Ljubljana

VLOGA ZA SOFINANCIRANJE STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA

Ime in priimek (delavca):

Izobrazba:

Rojen-a:

Stanujoč-a:

Zaposlen-a pri: Telefon:

Naslov delodajalca:

E-pošta delodajalca: Davčna številka delodajalca:

Prosim Zavod za izobraževanje delavcev za povrnitev stroškov izobraževanja na:

- izobraževalna ustanova:

- vsebina izobraževanja:

- izobraževanje je bilo zaključeno dne:

Stroški izobraževanja znašajo:€.

Prosim, da odobrena sredstva nakažete na: TR. RAČUN PLAČNIKA.

- PLAČNIK RAČUNA (*ime in priimek*):

- POLNA ŠTEVILKA TRR PLAČNIKA:

- RAČUN ODPRT PRI:

(*ime banke in kraj ekspoziture*)

S svojim podpisom potrjujem, da posredujem Zavodu za izobraževanje delavcev svoje osebne podatke izključno za namen obdelave vloge za sofinanciranje usposabljanja in izobraževanja.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

K vlogi prilagam:

- Potrdilo delodajalca
- Potrdilo o opravljenem izobraževanju (kopija)
- Račun in potrdilo o plačilu (kopija)
- Dokazilo o plačilu prispevka za izobraževanje

Vloge, prejete v prvi polovici meseca, bodo izplačane do 15. v mesecu, vloge, prejete do konca meseca, pa zadnji delovni dan v mesecu. Zavod za izobraževanje delavcev je obravnaval vlogo za kritje stroškov, ki znašajo na podlagi predloženih potrdil (z DDV) _____ in sprejel naslednji **SKLEP**: Stroški izobraževanja po tej vlogi se krijejo na osnovi določb _____ člena Pravilnika o sofinanciranju izobraževanja in usposabljanja delavcev v višini _____.