



Zavod za izobraževanje delavcev  
Miklošičeva cesta 26, 1000 Ljubljana  
Tel.: 01 257 21 83, 041 202 898 Faks: 01 257 21 84  
E-pošta: [zavod.z.i.d@siol.net](mailto:zavod.z.i.d@siol.net), Internet: [www.zavod-zid.si](http://www.zavod-zid.si)

## PRISTOPNA IZJAVA ZA ZAVOD ZA IZOBRAŽEVANJE DELAVCEV

Delodajalec : .....

Naslov: .....

Pošta: ..... Kraj: ..... Telefon: .....

Spletna stran..... E-pošta.....

Število zaposlenih delavcev po kolektivni pogodbi.....

Število zaposlenih delavcev **ne** po kolektivni pogodbi (samo za d. o. o. ) .....

Matična številka .....Davčna številka .....Šifra dejavnosti: .....

Odgovorna oseba .....

Kontaktna oseba .....

Spodaj podpisani vstopam v Zavod za izobraževanje delavcev in zagotavljam, da bom za svoje zaposlene plačeval mesečni prispevek za izobraževanje. Seznanjen sem s Pravilnikom o programih, pogojih in višini kritja stroškov izobraževanja in usposabljanja delavcev. Zagotavljam, da bom v Zavod plačeval še dve leti po koriščenju sredstev za sofinanciranje izobraževanja za zaposlene delavce.

Izjavljam, da so podatki na tej pristopni izjavi točni. Zavezujem se, da bom vsako spremembo navedenih podatkov takoj pisno sporočil Zavodu za izobraževanje delavcev.

Podpis:

Žig:

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_