

VLOGA ZA SOFINANCIRANJE ZDRAVNIŠKIH PREGLEDOV ZA OPERATIVNE GASILCE ZA BOLJ ZAHTEVNA DELA ZA LETO 2012

ID ORGANIZACIJE (iz Vulkana)	
ORGANIZACIJA (GZ ali PGD)	
ZAKONITI ZASTOPNIK	
KONTAKTNA OSEBA	
TEL. ŠT. IN ELEKTRONSKI NASLOV KONTAKTNE OSEBE	

Zap. št.	ČLAN			TEČAJ		ZDRAVNIŠKO SPRIČEVALO	
	ID	IME	PRIIMEK	ŠIFRA (iz razpisa)	DATUM (prvi dan)	DATUM	ZNESEK
1							
2							
3							

Kraj in datum:

Žig organizacije in podpis zakonitega zastopnika:
