

VLOGA ZA ZNIŽANJE ALI OPROSTITVE PLAČILA VADNINE

Podatki o vložniku/-ici (zakoniti zastopnik):

Ime in priimek: _____

Stalno bivališče: _____

Telefon: _____

E-naslov: _____

Uveljavljam pravico do (*ustrezno obkroži*):

- znižanja plačila vavnine.
- oprostitve plačila vavnine v celoti.

znižanja plačila vavnine oziroma oprostitve (*ustrezno obkroži*):

- zaradi slabega socialnega statusa.
- zaradi daljše odsotnosti zaradi poškodbe ali bolezni.
- drugi upravičeni razlogi:

za člana (me in priimek): _____ Selekcija: _____

Priloga (dokazila): _____

S podpisom jamčim za resničnost zgoraj navedenih podatkov.

V _____, dne _____.

Podpis vložnika/-ice
