

PRILOGA 2

_____ naziv delodajalca

POTRDILO

Potrjujemo, da je bilo delavcu-ki _____, ime in priimek

EMŠO/davčna številka _____, s prebivališčem v _____, v letu _____ oziroma

v mesecih _____ leta _____ za _____ ur izplačanih

_____ EUR bruto plač in nadomestil.

(enak princip seštevka zneskov kot za dohodnino)

Če bi delavec-ka na dan darovanja krvi, za katerega je izdano POTRDILO, delal-a, bi znašala: - urna osnova za delo _____ EUR
- dnevna delovna obveznost _____ ur.

Povprečna mesečna delovna obveznost znaša _____ ur *(vpis le ob fiksнем obračunu.)*

žig

Kraj _____ dne _____

_____ (podpis pooblašene osebe)

Priloga: Potrdilo o darovanju krvi