

ZAHTEVK ZA IZPLAČILO SREDSTEV

Ime in priimek/naziv vlagatelja: _____

Naslov/sedež:
Ulica/hišna št.: _____

Poštna št./kraj: _____

Datum: _____

OBČINA VODICE
Kopitarjev trg 1

1217 VODICE

Zadeva: **ZAHTEVK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

Na podlagi odločbe št. _____ z dne _____ ter Pogodbe o dodelitvi pomoči de minimis – pomoč za plačilo zavarovalnih premij št. _____, prosim za nakazilo odobrenih sredstev: _____ EUR.

Izjavljam,

1.	da vse kopije dokazil ustrezajo originalom,
----	---

Podpis vlagatelja:
