





**Dobro sem!**



REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE



Mestna občina  
Ljubljana



Zveza  
Anita Ogulin

### 3. POVRAČILO POTNIH STROŠKOV

*Potne stroške povrnemo le v primeru, da ste delavnice izvajali izven vaše redne zaposlitve. V primeru, da želite povračilo potnih stroškov, izpolnite spodnjo tabelo.*

Želim povračilo potnih stroškov: DA / NE

Relacija (A-B-A)	Cena <u>najcenejše</u> oblike prevoza	Število opravljenih poti	Potni stroški skupaj

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_