



Prošnja za oprostitev plačila članarine iz naslova hujše finančne stiske

priimek in ime

davčna številka datum in kraj rojstva

stalno bivališče telefonska številka

št. osebne izkaznice kraj in datum izdaje

Prosim, da me oprostite plačila članarine.

Prilagam:

1. potrdilo upravne enote o številu družinskih članov v skupnem gospodinjstvu, oziroma dokazilo o družinskih članih, ki s članom ne živijo v skupnem gospodinjstvu,
2. odločba o odmeri dohodnine člana in njegovih družinskih članov,
3. dokazila o prejemkih člana in njegovih družinskih članov v zadnjih treh mesecih (plačilne liste, odločbe o višini pokojnine, odločbe pristojne ustanove o višini nadomestila oz. potrdila, da član ali njegov družinski član ne prejema nobenih dohodkov, obvestila o določitvi zavarovalne osnove itd.),
4. bančni izpiski člana in njegovih družinskih članov za zadnje tri mesece,
5. davčna številka in enota izpostave upravičenca;
6. številko TRR računa upravičenca;
7. morebitna druga dokazila, glede na zahtevo zbornice

kraj in datum

podpis prosilca/ke pomoči