

PREDLOG ZA ODPIS

osnovnih sredstev drobnega inventarja orodja

Ime in priimek: _____

IJS matična številka delavke/ca: _____ Delovna enota: _____

Zap. št.	Inventarna številka	Naziv predmeta	Vzrok odpisa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Podpis predlagateljice/a:

Podpis in datum

Podpisi članov Centralne komisije za odpis:

Komisija za odpis je pregledala predlog in s podpisom potrjuje odpis.

B. Bašnec

N. Velič

M. Lesar

T. Krištofelc

Podpis prevzemnika odpisanih predmetov:

B. Bašnec

Obrazec prejme: 1x računovodstvo
1x arhiv delovne organizacije

V Ljubljani, dne