



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ŠOLSTVO IN ŠPORT
 Direktorat za šport, Masarykova 16, 1000 Ljubljana

PREDLOG ZA VPIS V RAZVID ZASEBNIH ŠPORTNIH DELAVCEV

1. PREDLAGATELJ (vpišite ime in priimek): _____ SPOL (ustrezno obkrožite): **M** **Ž**

ROJSTNI PODATKI (vpišite datum in kraj rojstva): _____

TELEFON: _____

STALNO PREBIVALIŠČE (vpišite ulico in hišno številko, številko pošte in kraj ter **občino**):

NASLOV ZA VROČANJE POŠTE (vpišite ulico in hišno številko, številko pošte in kraj):

2. PRISTOJNI DAVČNI URAD: _____

3. PODROČJE ŠPORTNE DEJAVNOSTI (vpišite športno panogo, za katero želite biti vpisani v razvid):

4. PRIDOBLENA IZOBRAZBA ALI STROKOVNI OZIROMA ZNANSTVENI NASLOV:

IZDAJATELJ SPRIČEVALA OZIROMA DIPLOME (vpišite ime in naslov institucije, ki vam je izdala spričevalo oziroma diplomu):

ŠTEVILKA SPRIČEVALA OZIROMA DIPLOME: _____

5. IZDAJATELJ POTRDILA O USPOSOBLJENOSTI (vpišite ime in naslov izdajatelja):

ŠTEVILKA POTRDILA O USPOSOBLJENOSTI: _____

NAZIV USPOSOBLJENOSTI IN STOPNJA NAZIVA: _____

6. LICENCIRANJE JE PREDPISANO (ustrezno obkrožite): **DA** **NE**, če je vaš odgovor **DA**, potem izpolnite tudi:

ŠTEVILKA LICENCE: _____ LICENCA JE VELJAVNA DO: _____

7. SEM DRŽAVLJAN REPUBLIKE SLOVENIJE (ustrezno obkrožite): **DA** **NE**

8. IZDAJATELJ POTRDILA O ZNANJU SLOVENSKEGA JEZIKA (vpišite ime in naslov izdajatelja; vpiše samo tisti predlagatelj, ki **NI** državljan Republike Slovenije):

ŠTEVILKA POTRDILA O ZNANJU SLOVENSKEGA JEZIKA: _____

9. S PRAVNOMOČNO ODLOČBO MI JE PREPOVEDANO OPRAVLJANJE ŠPORTNE DEJAVNOSTI (ustrezno obkrožite):

DA **NE**

Predlagatelj s svojim podpisom pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujem, da so podatki, ki sem jih navedel v predlogu za vpis v razvid zasebnih športnih delavcev, resnični.

Datum: _____

Podpis predlagatelja: _____