

## VLOGA ZA PREKINITEV MIROVANJA V IMENIKU VODIJ DEL

Podpisani(-a) \_\_\_\_\_  
rojen(-a) dne \_\_\_\_\_, z identifikacijsko številko vpisa v imenik  
vodij del \_\_\_\_\_, elektronski naslov \_\_\_\_\_,  
telefonska številka \_\_\_\_\_, prosim za prekinitev mirovanja v  
imeniku vodij del.

Za vodenje v imeniku vodij del se plačuje pristojbina za vodenje po veljavnem  
ceniku IZS.

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

### Obvezne priloge:

- dokazilo o urejenem zavarovanju Splošne odgovornosti za škodo v skladu z določili Gradbenega zakona.
- dokazilo o sklenjeni pogodbi o zaposlitvi za polni delovni čas ali krajši delovni čas v posebnih primerih v skladu z zakonom, ki ureja delovna razmerja (*npr. obrazec M-1 - Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo in zavarovanju za primer brezposelnosti*), ali zakonom, ki ureja trg dela.