



## V L O G A ZA UVELJAVITEV ZNIŽANJA MESEČNEGA ZNESKA / ODPIS VADNINE

**VLAGATELJ** Ime in priimek vlagatelja oziroma zakonitega zastopnika

Naslov: ulica in hišna številka, poštna številka in pošta

Telefon

E-naslov

V skladu s Pravilnikom o plačevanju vadbine in članarine v NK Kranj in sklepom o plačevanju vadbine in članarine za člane NK Kranj v nogometni sezoni 2024/25 želim uveljaviti:

- A: Znižanje mesečnega zneska vadbine**  
 **B: Delni/celoten odpis vadbine**

**Za A:** Navedite, katero vrsto upravičenosti iz naštetega v sklepu želite uveljaviti:

**Za B:** Utemeljite razlog:

Obvezne priloge/dokazila (npr. zdravniško potrdilo, potrdilo o bivanju v dijaškem domu, potrdilo o šolanju, potrdilo o brezposelnosti ipd.):

Za igralca/igralce (ime in priimek):

V selekciji/-ah:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Obdobje uveljavitve

Kraj in datum

Podpis

**Vloge, posredovane do 25. dne v mesecu, bodo obravnavane in upoštevane v naslednjem mesecu. Vloge za nazaj se praviloma ne obravnavajo. Izjeme obravnava in določi IO NK.**