**PRILOGA ŠT. 1**

OBRAČUN ZA PREVAJANJE IN TOLMAČENJE

A: Sektor za sprejem in oskrbo – Zdravstvena,

psihosocialna in materialna oskrba

B: Sektor za sprejem in oskrbo – Psihiatrična podpora prosilcem

C: Sektor za integracijo – Pomoč osebam z mednarodno zaščito

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum izvedbe storitve** |  | | **Uradna oseba** |  | | | |
| **Izvajalec (prevajalec)** |  | | **Jezik** |  | | | |
| **Št. okvirnega sporazuma** |  | | | | | |  |
| **Prosilec** |  | | | | | |  |
| PREVAJANJE IN TOLMAČENJE | | | | **OD** | **DO** | **SKUPAJ** |  |
| **Čas tolmačenja (**hh:mm **- do ene ure se upošteva celo uro, ostalo pa po dejanskem času)** | | | |  |  |  | |
| **Čakalni čas (**hh:mm **- obračun po 15 minutnih intervalih, prvih 15 minut se ne obračuna)** | | | |  |  |  | |
| **Urgentni prihod na lokacijo** | | | |  |  |  | |
| **Pisni prevod (če gre za sodni obkrožite)** | | **Št. znakov:** | | **Št. strani:** | | | |

**Izvajalec je storitev opravil v azilnem domu ali** **(***ustrezno**izpolniti***).**

**Izvajalec je prišel z lastnim prevoznim sredstvom v** **(***ustrezno izpolniti***).**

**Št. kilometrov**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(***izpolni**finančna**služba**UOIM***).**

podpis uradne osebe podpis tolmača/prevajalca

**pooblaščeni skrbnik programa**

* …………………………………………………………………….…………………………



OBRAČUN ZA PREVAJANJE IN TOLMAČENJE

A: Sektor za sprejem in oskrbo – Zdravstvena,

psihosocialna in materialna oskrba

B: Sektor za sprejem in oskrbo – Psihiatrična podpora prosilcem

C: Sektor za integracijo – Pomoč osebam z mednarodno zaščito

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum izvedbe storitve** |  | | **Uradna oseba** |  | | | |
| **Izvajalec (prevajalec)** |  | | **Jezik** |  | | | |
| **Št. okvirnega sporazuma** |  | | | | | |  |
| **Prosilec** |  | | | | | |  |
| PREVAJANJE IN TOLMAČENJE | | | | **OD** | **DO** | **SKUPAJ** |  |
| **Čas tolmačenja (**hh:mm **- do ene ure se upošteva celo uro, ostalo pa po dejanskem času)** | | | |  |  |  | |
| **Čakalni čas (**hh:mm **- obračun po 15 minutnih intervalih, prvih 15 minut se ne obračuna)** | | | |  |  |  | |
| **Urgentni prihod na lokacijo** | | | |  |  |  | |
| **Pisni prevod (če gre za sodni obkrožite)** | | **Št. znakov:** | | **Št. strani:** | | | |

**Izvajalec je storitev opravil v azilnem domu ali** **(***ustrezno**izpolniti***).**

**Izvajalec je prišel z lastnim prevoznim sredstvom v** **(***ustrezno izpolniti***).**

**Št. kilometrov**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(***izpolni**finančna**služba**UOIM***).**

podpis uradne osebe podpis tolmača/prevajalca

**pooblaščeni skrbnik programa**