**ZAHTEVEK ZA POVRAČILO STROŠKOV ODSTRANITVE NEZAKONITO ODLOŽENIH ODPADKOV, KI SO POSLEDICA NELEGALNIH PREHODOV DRŽAVNE MEJE**

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKACIJSKI PODATKI UPRAVIČENCA** |
| Občina: |        |
| Davčna številka: |       |
| Naslov: |        |
| Poštna številka, kraj  |      ,       |
| Številka transakcijskega računa za nakazilo vračila: |       |
| BIC/SWIFT koda |       |
| Kontaktna oseba: |       |
| Elektronski naslov kontaktne osebe: |       | Tel. številka: |       |

|  |
| --- |
| **STROŠKI** |
| Št. dokumenta obvestila policije: |       |
| Datum odstranitve odpadkov |       |
| Lokacija odstranitve odpadkov |        |
| GPS koordinate nahajališča odpadkov |       |
| Služba, ki je izvedla odstranitev odpadkov: |       |
| Skupna količina odpadkov odstranjenih na zgornji datum  |      kg |
| Količina odpadkov nastalih kot posledica nezakonitih prehodov meje  |      kg |
| Količina ostalih odpadkov, ki niso upravičeni do povračila  |      kg |
| Točna specifikacija odpadkov:  |                                                    |

|  |
| --- |
| **PODATKI ZA IZSTAVITEV E-ZAHTEVKA** |
| Organ: | Urad Vlade Republike Slovenije za oskrbo in integracijo migrantov |
| Davčna številka:  | 36389633 |
| Matična številka: | 2516250000 |
| Naslov: | Cesta v Gorice 15 |
| Poštna številka, kraj  | 1000, Ljubljana |
| Številka transakcijskega računa za nakazilo vračila: | SI56 0110 0630 0109 972 – Republika Slovenija proračun |
| BIC/SWIFT koda | BSLJSI2X |
| Elektronski naslov: | gp.uoim@gov.si | Tel. številka: | 01 200 8401 |

Obvezne priloge:

* Dokumentacija o tehtanju prevzetih odpadkov iz katere mora biti razvidna količina odpadkov.
* Dokumentacija o tehtanju oddanih odpadkov, iz katere je razvidna količina oddanih obdelanih odpadkov.
* Dokumentacija s podatki, ki se nanašajo na poslan račun in omogočajo identifikacijo evidenčnega lista iz predpisa, ki ureja odpadke z navedbo pošiljatelja odpadkov, ali ustrezne listine iz predpisa, ki ureja pošiljke podatkov.
* Slike nahajališča in vrste odpadkov.

S podpisom potrjujem resničnost navedenih podatkov.

Kraj in datum:            Podpis in žig: