EVIDENCA PRISOTNOSTI

Ime in priimek zastopnika: _____

za mesec: _____ leto _____

DATUM	URADNE URE/IZVEN URADNIH UR	DELOVNI ČAS (od - do)	SKUPAJ UR	*KRAJ POTI (od - do)	**SKUPAJ km
		Skupaj:			

* Točen naslov relacije: kraj, ulica in hišna št.
** Izračun po »Google zemljevidu«. Upoštevanje najkrajše varne poti z upoštevanjem kriterija »izogni se avtocesti« ali brez kriterija »izogni se avtocesti«.

Datum: _____

Podpis: _____