

VLOGAZADODELITEVDENARNEPOMOČI

iz sredstev šolskega sklada

(tabor, dnevi dejavnosti....)

Podatki o vlagatelju/ici

Ime in priimek:

Naslov:

Davčna številka:

Namen vloge ...

.....

... za otroka/e:

Ime in priimek: Razred: Davčna številka:

Ime in priimek: Razred: Davčna številka:

Ime in priimek: Razred: Davčna številka:

Ime in priimek: Razred: Davčna številka:

Ime in priimek: Razred: Davčna številka:

Število družinskih članov:

Kratek opis družinske situacije, posebnosti v družini, morebitne neugodne življenjske okoliščine (brezposelnost, bolezen ...):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

K vlogi prilagam (ustrezno označite):

- ☐ **Odločba o denarni socialni pomoči**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo.
- ☐ **Odločba o otroškem dodatku**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo.
- ☐ **Potrdilo zdravnika ali zdravniške komisije** o zdravstvenem stanju oz. dohodkov Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije (vir: Odločba o pravici do otroškega dodatka) v primeru dolgotrajnejše bolezni.
- ☐ **Potrdilo o brezposelnosti in potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti**, izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje.
- ☐ **Fotokopija kreditne oz. najemne pogodbe.**

V primeru, da družina ne razpolaga z odločbo o pravici do otroškega dodatka, ali v primeru, da se je socialno stanje v družini bistveno spremenilo, vlogi prilagam (ustrezno označite):

- ☐ **Dokazilo o številu otrok** v družini.
- ☐ **Obvestilo o višini katastrskega dohodka** iz osnovne kmetijske in osnovne gozdarske dejavnosti za preteklo leto.
- ☐ **Potrdilo delodajalca** o višini neto plače staršev oz. starša za zadnje tri mesece obeh staršev.

V primeru da je starš oz. skrbnik samohranilec je potrebno vlogi priložiti tudi:

- ✓ **Potrdilo delodajalca** o višini neto plače starša oz. skrbnika samohranilca za zadnje tri mesece.
- ✓ **Odločbo preživninskega sklada** o priznanju pravice do mesečnega izplačila nadomestila preživnine za posameznega otroka oz. potrdilo preživninskega sklada, da otrok ni upravičen do izplačila mesečnega nadomestila preživnine.
- ✓ **Potrdilo ZPIZ**, da otrok ni upravičen do izplačila družinske pokojnine po pokojnem staršu.

Podpisan(a):

- **izrecno dovoljujem**, da lahko šola zahteva, zbira in shranjuje osebne podatke iz te vloge in prilog za namen odločanja o upravičenosti do denarne pomoči iz sredstev šolskega sklada v skladu s to vlogo:

- ☐ **da**
- ☐ **ne**

V primeru, da upravni odbor vloge ugodí, se podatki hranijo v skladu z določili zakona, ki določajo hrambo računovodskih listin. V primeru, da vloge ne bo ugodeno, bodo podatki hranjeni 5 let od odločitve o vlogi.

S podpisom izrecno jamčim, da so v vlogi in prilogah navedeni podatki resnični, točni in popolni in se **zavezujem**, da bom šolo najkasneje v roku 3 dni obvestil o vsaki spremembi, ki bi lahko vplivala na upravičenost do prejema denarne pomoči iz sredstev šolskega sklada.

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja/ice:

.....

.....