

**VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI
V OBČINI ŠKOFLJICA za:**

ustrezno obkrožite

- a) **nakup šolskih potrebščin**
- b) **regresirana šolska kosila**
- c) **nakup ozimnice in kurjave**
- d) **drugo (kaj) -----**

Podpisani/a _____, roj. _____

EMŠO: _____ državljan/ka _____ s stalnim prebivališčem

(naslov in poštna številka)

**PODATKI ZA NAKUP ŠOLSKIH POTREBŠČIN oz. REGRESIRANA KOSILA ZA
NASLEDNJE OTROKE**

	<i>Priimek in ime:</i>	<i>sorodstveno razmerje</i>	<i>datum rojstva</i>	<i>šola in razred</i>
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

Podatki o družinskih članih:

	<i>Priimek in ime:</i>	<i>sorodstveno razmerje</i>	<i>EMŠO</i>	<i>status</i>
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____

1. Izjavljam, da si sam/a in navedeni družinski člani iz razlogov, na katere ne moremo vplivati, začasno ne moremo zagotoviti sredstev za preživljanje.

2. Od članov družinske skupnosti so naslednji v varstvu v zavodu in so v celoti oproščeni plačila storitev:

	<i>Priimek in ime:</i>	<i>sorodstveno razmerje</i>	<i>datum rojstva</i>	<i>EMŠO:</i>
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____

3. Od premoženja smo v zadnjih treh mesecih pridobili naslednje dohodke:
dediščine, darila, odpravnine, odškodnine, druge enkratne prejeme

_____ €
(ustrezno obkrožite in navedite znesek)

4. Družinski člani NIMAMO – IMAMO (obkroži) na podlagi odločbe preživninsko obveznost do _____, ki znaša mesečno _____ €.

5. Družinski člani NIMAMO – IMAMO (obkroži) pravico do preživljanja ali do prejemkov iz kakega drugega naslova.

6. Po najemni pogodbi št. _____, ki je sklenjena med _____ in _____, smo najemniki neprofitnega stanovanja v izmeri _____ m². Mesečna najemnina za stanovanje znaša _____ €.

7. ENKRATNA DENARNA POMOČ naj se nakaže na TRR: _____, ki se glasi na ime _____
(ŠTEVILKA TRR ODPRTEGA PRI: NASLOV BANKE)

8. Vlagatelj in družinski člani IMAMO – NIMAMO (obkroži) nepremičnine ali drugo premoženje v drugi občini ali državi.

9. Zahtevku za dodelitev enkratne denarne pomoči prilagam naslednje dokumente:

IZJAVA VLAGATELJA-ICE

Seznanjen-a sem z določbami 2. odstavka 37. člena in 2. odstavka 41. člena Zakona o socialnem varstvu (ZSV-UPB2) (uradno prečiščeno besedilo, Ur. l. RS, št. 3/07), ki določa, da sem dolžan-a sporočiti vsa dejstva in okoliščine, oz. vse spremembe, ki vplivajo na pravico do denarne socialne pomoči, njeno višino in obdobje prejemanja, ter dolžan-a neupravičeno prejeto denarno socialno pomoč vrniti.

Izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični in točni, za kar prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Dovoljujem, da se v skladu z 10. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1) (Ur. l. RS št. 94/07), uporabijo moji osebni podatki in podatki o družinskih članih v ta namen.

Ljubljana, dne _____

Podpis vlagatelja:

DODATNA UTEMELJITEV VLOGE ALI OPOMBE STROK. DELAVCA:

Podpis vlagatelja ali strokovnega delavca: