

CENTER ZA SOCIALNO DELO LJUBLJANA LJUBLJANA-VIČ RUDNIK

TRŽAŠKA CESTA 40, 1000 LJUBLJANA

Številka: _____

Datum: _____

VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI V OBČINI IG

Vloga za dodelitev denarne pomoči (ustrezno obkroži):

- a) za šolo v naravi, letovanje, mini počitnice
- b) regresirano prehrano (šolska kosila v osnovni šoli)
- c) kritje drugih stroškov in izdatkov, za premostitev trenutne materialne ogroženosti z upoštevanjem socialnih razmer upravičenca

1. PODATKI O UPRAVIČENCU:

Ime in priimek: _____ telefon: _____

EMŠO: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Pošta: _____

Davčna številka: _____

2. NAČIN NAKAZILA POMOČI

Banka, št. osebnega računa: _____

Če želite nakazilo na osebni račun druge osebe (ožjega družinskega člana), navedite še:

Priimek in ime druge osebe: _____ Davčna št. druge osebe: _____

Narava (naročilnica): _____

3. PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH

Ime in priimek	Podatki o rojstvu	Sorodstveno razmerje	Status	Naziv in naslov šole* (v katero je otrok vključen)

4. PODATKI O DOHODKIH UPRAVIČENCA IN DRUŽINSKIH ČLANIH

Ime in priimek	Vrsta dohodka	Znesek	Čas

Legenda: * - izpolni se za družinskega člana – otroka, in sicer za vloži »a« in »b«

5. Od premoženja smo v zadnjih treh mesecih prejeli naslednje dohodke (dediščine, darila, odpravnine, odškodnine, druge enkratne prejeme):

_____ (*navedite znesek v €)

6. V lasti imam/o naslednja osebna vozila:

_____ (*znamka in letnik)

7. Živim/o v (obkrožite):

a) lastni hiši oz. stanovanju

b) najemnik/i

c) skupno gospodinjstvo z drugimi osebami-kom: _____

8. Družinski člani NIMAMO/IMAMO (obkroži) na podlagi odločbe preživninsko obveznost do

_____, ki znaša mesečno _____ €.

Družinski člani IMAMO/NIMAMO (obkrožite) nepremičnine ali drugo premoženje v drugi občini oz. državi.

9. IZJAVA VLAGATELJA/CE:

Seznanjen-a sem z določbami 42. čl. Zakona o uveljavljanju pravic in javnih sredstev, 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. čl. Zakona o varovanju osebnih podatkov (Ur.l. RS št. 8/90 in 19/91), uporabljajo moji osebni podatki in podatki o družinskih članih v ta namen.

Datum: _____

Podpis vlagatelja/ce: _____

PRILOGE:

- izpis prometa na vseh računih vlagatelja in družinskih članov za zadnje tri mesece pred mesecem vložitve vloge
- obračunska lista plače, za zadnje 3 mesece pred mesecem vložitve vloge

URADNI ZAZNAMEK STROKOVNEGA DELAVCA: