

## VLOGA ZA DODELITEV

## SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

**OŠ OLGE MEGLIČ**

Starš oz. zakoniti zastopnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

s stalnim prebivališčem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

podajam vlogo za dodelitev sredstev iz Šolskega sklada OŠ Olge Meglič,

za otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ki v šolskem letu 20\_\_\_\_ /\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_\_\_ razred OŠ Olge Meglič.

Davčna številka otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosim za pomoč pri plačilu naslednje dejavnosti (prosimo vpišite):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | LOKACIJA | TERMIN od-do | CENA |
| ŠOLA V NARAVI |  |  |  |
| TABOR |  |  |  |
| PLAVALNI TEČAJ |  |  |  |
| ZAKLJUČNI IZLETI |  |  |  |
| DRUGO |  |  |  |

Vlogo za pomoč uveljavljam iz naslednjih razlogov

**Število šoloobveznih otrok:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Enostarševska družina** DA NE

**Brezposelnost** Obeh staršev DA NE

Enega starša DA NE

**Prejemanje denarne socialne pomoči** DA NE

**Višina mesečnega dohodka na družinskega člana** ugotovljena v **odločbi o otroškem dodatku** znaša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€. Družino s tem uvršča v \_\_\_\_\_\_. dohodkovni razred.

**Specifika v družini**; kratek opis (bolezen, nesreče, smrt, trenutna materialna stiska, …).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOKAZILA:**

K vlogi prilagam (podčrtaj):

- Fotokopijo celotne odločbe Centra za socialno delo o višini otroškega dodatka **(obvezno)**

|  |
| --- |
| - Fotokopijo odločbe Centra za socialno delo o dodelitvi denarne socialne pomoči  **-** Potrdilo Zavoda za zaposlovanje o brezposelnosti  - Potrdilo Zavoda za zaposlovanje o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti |

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dovoljujem in soglašam, da lahko šola v vlogi navedene podatke uporabi zgolj za namen dodelitve/ne dodelitve subvencije iz Šolskega sklada.

Izjavljam in s podpisom jamčim:

* da družina nima drugih dohodkov (honorarno delo, botrstvo, …) ter
* da so vsi zgoraj navedeni podatki resnični, točni in popolni.

Kraj in datum: Podpis starša oz. zakonitega zastopnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podatki iz pisne vloge, ki so jo v ta namen predložili starši, so zaupne narave. S temi podatki se lahko seznani le pristojni organ za odločanje v tej zadevi, to je Upravni odbor šolskega sklada. Osebni podatki vsebovani v pisni vlogi se hranijo do roka, ki je določen v Klasifikacijskem načrtu rokov hranjenja zavoda.