

OŠ Adama Bohoriča Brestanica
Upravni odbor Šolskega sklada
Šolska cesta 29
8280 Brestanica

VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA

_____ (ime in priimek vlagatelja),

s stalnim prebivališčem _____

oz. z začasnim prebivališčem _____

vlagam prošnjo za kritje stroškov _____
(namen in znesek sredstev)

Opis razlogov za uveljavljanje pomoči (ustrezno obkrožite)

1. nezaposlenost (enega ali obeh staršev)
2. več šoloobveznih otrok v družini (napišite število otrok do dopolnjenega 18. leta)
3. daljša bolezenska odsotnost z dela oz. dolgotrajna bolezen v družini
4. nepredviden dogodek – opis: _____
5. drugi razlogi (napišite)

KRITERIJI IN MERILA ZA DODELJEVANJE SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA

1) Številčnost družine: v družinski skupnosti živimo:

Št.	Ime in priimek	Letnica rojstva	Status družinskega člana *

* Izbirajte med: zaposlen, brezposeln, upokojen, predšolski, učenec, dijak, študent

2) Število otrok v družini, za katere boste uveljavljali pomoč Šolskega sklada

Prosim za pomoč za otroka/-e

Št.	Ime in priimek	Razred

3) Premoženje družine

Opis premoženjskega stanja vlagatelja (ustrezno obkrožite):

1. stanovanje: a - lastno
 b - podnajemniško
 c - last staršev vlagatelja
2. hiša: a - lastna
 b - najeta
 c - last staršev vlagatelja
3. avto a - da _____ (letnik avtomobila)
 b - ne
 c - število avtomobilov _____ (vpišite)

DOKAZILA ali podpisano SOGLASJE

Za **hitrejšo** uveljavitev pomoči prilagam naslednja dokazila (obkrožite):

- fotokopijo Odločbe o otroškem dodatku pristojnega centra
- fotokopijo Odločbe o prejemanju denarne socialne pomoči
- Potrdilo Zavoda za zaposlovanje o brezposelnosti

IZJAVA

Podpisan/-a vlagatelj/-ica izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni, za kar prevzemam vso odgovornost.

_____ Podpis vlagatelja/-ice: _____
(kraj in datum)

SOGLASJE

Članom Upravnega odbora Šolskega sklada dovoljujem, da vse navedene podatke preverijo in jih uporabijo za namen dodeljevanja sredstev Šolskega sklada, pri tem pa upoštevajo določila Zakona o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja/- ica: _____