

OŠ Ig - Šolski sklad

Troštova 24

1292 Ig

Za svetovalno službo

vloga vložena dne:

pod št.:

prevzel-a:

Žig šole:

VLOGA ZA PRIDOBITEV DENARNE POMOČI IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Podpisani/a _____, stanujoč/a _____, prosim, da mojemu otroku _____, ki obiskuje ___ razred OŠ Ig, odobrite denarno pomoč iz šolskega sklada. Pomoč potrebujemo za plačilo: stroškov šole v naravi, ki bo od do // pomoč pri plačilu stroška prehrane // ekskurzije v/na dne // dneva dejavnosti dne..... .

Sami bi od celotnega zneska, ki znaša _____ € lahko plačali _____ €. (v koliko obrokih _____ /navedite število do 3)

DRUŽINSKO STANJE:

1. Število družinskih članov, ki jih je dolžan prosilec preživljati: _____, od tega _____ nepreskrbljenih (šolajočih otrok do 26 leta).

(Obvezno priložite potrdila o šolanju, če dokaz o tem že ni vsebovan v predloženi odločbi CSD)

2. Zaposlena: oba starša/ samo oče/ samo mati/ nihče (ustrezno obkrožite)

3. Samohranilka - samohranilec (ustrezno obkrožite)

4. Prejemate otroški dodatek: DA NE (ustrezno obkrožite)

5. Prejemate denarno socialno pomoč ali pomoč v hrani, obleki... : DA NE (ustrezno obkrožite)

(K 4. in 5. točki ob navedbi »DA« obvezno priložite kopijo odločbo CSD o dodelitvi otroškega dodatka oz. denarne socialne pomoči.)

6. Navedite morebitne druge razloge, ki bi lahko vplivali na uveljavitev pravice do pomoči (in predložite morebitna dokazila):

PRILAGAM NASLEDNJE DOKUMENTE (*ustrezno obkrožite ali dopolnite ter priložite*):

- a) fotokopijo zadnje odločbe CSD o denarni socialni pomoči;
- b) fotokopijo zadnje odločbe CSD o otroškem dodatku;
- c) potrdilo o brezposelnosti in potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od staršev brezposelna oseba ali izjava starša, ki ni zaposlen in ni prijavljen na zavodu za zaposlovanje kot iskalec zaposlitve, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na socialno stanje družine.
- d) *drugo*:

IZJAVA:

Podpisani/a soglašam, da šolska svetovalna služba za potrebe reševanja te vloge iz evidence podatkov, ki jih o učencu zbira v skladu s 95. členom Zakona o osnovni šoli, **na prošnjo upravnega odbora šolskega sklada** posreduje UO šolskega sklada podatke o zgoraj navedenem učencu/ki in družinskih članih za ugotavljanje upravičenosti do sredstev, in sicer podatke:

- fotokopijo zadnje odločbe CSD o denarni socialni pomoči,
- fotokopijo zadnje odločbe CSD o otroškem dodatku.

Podpisani/a soglašam, da šolska svetovalna služba in člani upravnega odbora šolskega sklada za potrebe odločanja o tej vlogi obdelujejo osebne podatke iz te vloge in predloženih dokazil ter druge osebne podatke s katerimi šola že razpolaga za druge namene na podlagi ZOsn, ki so potrebni za odločanje o tej vlogi.

Seznanjen sem, da šola zagotovi, da vse osebe iz prejšnjega odstavka varujejo osebne podatke v skladu s predpisanimi pravili in da šola navedene podatke hrani pet (5) let od odločitve o tej vlogi.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev ali skrbnikov:

Mati: _____

Oče: _____

Vlogo naslovite na svetovalno službo OŠ Ig, za dodatne informacije [pokličite 01/2802-355](tel:012802355) ali [pišite na svetovalna.sluzba@osig.si](mailto:svetovalna.sluzba@osig.si)