

CENTER ZA SOCIALNO DELO GROSUPLJE**Adamičeva cesta 51, 1290 GROSUPLJE**

Tel.: 01/781 80 50, Fax.: 01/786 76 01

Datum:

**VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI
IZ PRORAČUNA OBČINE __VIDEM DOBREPOLJE_____****Vloga za dodelitev enkratne denarne pomoči (ustrezno obkroži):**

- Nakup šolskih potrebščin
- Nakup ozimnice in kurjave
- Premostitev trenutne materialne stiske

1. PODATKI O VLAGATELJU

Priimek in ime: _____

Stalno prebivališče: _____

Začasno prebivališče: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA ŠTEV.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Status:

Telefon: _____

(zaposlen, nezaposlen, študent, iskalec zaposlitve, drugo)

2. NAČIN in PODATKI ZA NAKAZILO:

- Sredstva naj se nakažejo na osebni račun št.: _____
ki je odprt pri banki (naziv banke in kraj) _____

3. DRUŽINSKI ČLANI

Ime in priimek	EMŠO	Davčna številka	Sorodstveno razmerje	Status*

* nezaposlen, iskalec zaposlitve, zaposlen, gospodinja, študent, šoloobvezen otrok ...

**4. PODATKI O PREJETIH DOHODKIH VLAGATELJA in DRUŽINSKIH ČLANOV
za zadnje tri mesece pred oddajo vloge**

Ime in priimek	Vrsta dohodka oz. prejema (plača, pokojnina, denarna socialna pomoč, nadomestilo za brezposelnost, starševski dodatek, študentsko delo, štipendija, regres, otroški dodatki, drugi dohodki...)	Višina NETO dohodka v <u>zadnjih treh mesecih</u> pred oddajo vloge (npr. jan – feb – mar)
1.		

2.		

5. PODATKI O PREMOŽENJU DRUŽINE

- a) Imamo naslednje premoženje: _____
- b) Nimamo premoženja

6. DOHODKI IZ KMETIJSKE DEJAVNOSTI za zadnje tri mesece: _____

7. ODHKODKI

- Izplačevanje preživninske obveznosti:

IME IN PRIIMEK	VIŠINA MESEČNE OBVEZNOSTI V EUR

8. NAMEN DENARNE POMOČI

(kratek opis, iz katerega razloga in za katere potrebe prosite za denarno pomoč)

9. IZJAVA

Vlagatelj/-ica izjavljam:

- da sem seznanjen/a z določbo 2. odstavka 40. člena Zakona o socialnem varstvu, ki pravi da je upravičenec, ki je pridobil pravico po tem zakonu z lačnim prikazovanjem podatkov dolžan vrniti dobljena sredstva z zamudnimi obrestmi ter izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost, kar potrjujem s svojim podpisom.

Vlagatelj/ica s svojim podpisom dovoljujem,

- da lahko Center za socialno delo Grosuplje v skladu z 2. odstavkom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS, št. 8/90) Občina Grosuplje, vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri pristojnih organih, ki vodijo davčne in druge z zakoni predpisane evidence in da zbira o meni tudi osebne podatke, ki so potrebni za odločanje o upravičenosti do občinske denarne pomoči.

Datum: _____

(podpis vlagatelja/ice)

10. PRILOGE in DOKAZILA

- potrdilo o prejetih neto dohodkih za zadnje tri mesece pred vložitvijo vloge za vlagatelja in družinske člane (plača, pokojnina, nadomestilo Zavoda za zaposlovanje, starševski dodatek..)
- potrdilo prejeti oz. izplačani preživnini
- bančne izpiske za tri mesece pred oddajo vloge za vse člane družine