



VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SUBVENCIONIRANJE ŠOLE V NARAVI ZA ŠOLSKO LETO 2024/2025

Podpisani/a _____,
(ime in priimek staršev oz. zakonitega zastopnika otroka)

naslov prebivališča _____,

za mojega otroka _____,
(ime in priimek otroka)

ki v šolskem letu 2024/2025 obiskuje _____ razred Osnovne šole Vuzenica,

vlagam vlogo za dodelitev sredstev za subvencioniranje šole v naravi, ki bo za učence
4. razreda potekala v **Termah Čatež, od 16. 6. do 20. 6. 2025**, saj zaradi socialnega položaja
ne zmoremo v celoti plačati prispevka.

Osebni podatki:

PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH		
Število VSEH družinskih članov		
Status očeta		
Status matere		
<i>Status: kmetovalec; samostojni podjetnik; zaposlen delavec; samostojni kulturni delavec; upokojenec; na začasnem delu v tujini; gospodinja; brezposeln; študent; zaposlen.</i>		
Prejemnik socialne pomoči CSD	DA	NE
Kratek opis družinske situacije, posebnosti družine:		



OBVEZNA priloga:

- veljavna **odločba o višini otroškega dodatka**, izdana s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejme otroški dodatek.

K vlogi skladno z določili 13. člena Pravilnika o financiranju šole v naravi prilagam (ustrezno obkrožite):

- **odločbo o denarni socialni pomoči** po predpisih o socialnem varstvu, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč,
- **potrdilo o višini preživnine**, ki ga izda pristojni center za socialno delo, v kolikor je kateri od družinskih članov do preživnine upravičen,
- **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, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine,
- **potrdilo o zdravstvenem stanju**, izdano s strani osebnega zdravnika ali zdravniške komisije, v kolikor gre za dolgotrajnejšo bolezen v družini,
- pisno **mnenje o socialnem stanju v družini**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor gre za dolgotrajnejši socialni problem in drugo specifiko v družini.

Vlagatelj(ica):

- **izjavljam**, da so vsi navedeni podatki resnični in točni, za kar prevzamem vso materialno in kazensko odgovornost,
- strokovni službi Občine Vuzenica **dovoljujem**, da vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri upravljalcih zbirk osebnih podatkov.

Podpis staršev oz.
zakonitega zastopnika otroka:

Kraj in datum: _____