



Cankarjeva 6, 6000 Koper

MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTA DI CAPODISTRIA

Prejeto: _____
Številka: _____

**VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI
ZA PLAČILO POČITNIŠKEGA VARSTVA OSNOVNOŠOLCEM
IZ SREDSTEV OBČINSKEGA PRORAČUNA
MESTNE OBČINE KOPER**

1. PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek _____
Naslov stalnega prebivališča _____
Naslov začasnega prebivališča _____
Pošta _____
EMŠO _____
Davčna številka _____
Status _____
Telefonska številka (neobvezno) _____

Upravičenci do plačila počitniškega varstva osnovnošolcem so družine, ki imajo veljavno odločbo pristojnega centra za socialno delo o priznani pravici do otroškega dodatka in katerih lastni dohodek ne presega višine povprečnega mesečnega dohodka na osebo, določenega za peti dohodkovni razred po strokovnem mnenju pristojnega centra za socialno delo.

2. PODATKI O VSEH DRUŽINSKIH ČLANIH

Ime in priimek	EMŠO	Sorodstveno razmerje	Status	Obdobje koriščenja počitniškega varstva (največ 3 tedni)

3. POVPREČNI MESEČNI DOHODEK NA OSEBO OZ. DOHODKOVNI RAZRED (glede na priznano pravico do otroškega dodatka)

4. IZJAVA STRANKE O MATERIALNI OGROŽENOSTI:

IZJAVA

Vlagatelj-ica vloge za denarno socialno pomoč in polnoletni družinski člani izjavljam-o:

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel –la v vlogi resnični, točni in popolni;
2. do so v vlogi navedeni vsi dohodki in prejemki vseh družinskih članov za zahtevano obdobje;
3. da sem seznanjen-a, da morebiti manjkajoče podatke pomembne za odločanje, organ sam pridobi po uradni dolžnosti;
4. da sem seznanjen-a z določbo 42. člena Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev, ki določa, da sem v osmih dneh dolžan-na sporočiti dejstva in okoliščine oziroma vse spremembe, ki vplivajo na pravico do denarne socialne pomoči, njeno višino in obdobje prejemanja;

in za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Vlagatelj vloge za dodelitev denarne pomoči soglašam, da se podatki moje vloge posredujejo izvajalcu storitve.

V Kopru, dne _____

Podpis vlagatelja: _____

Podpisi polnoletnih družinskih članov: _____

Opomba: Obrazec naj bo izpolnjen čitljivo in s tiskanimi črkami.

PRILOGE

Obvezna priloga:

- veljavna odločba pristojnega centra za socialno delo o priznani pravici do otroškega dodatka;
- pogodba s šolo o zagotovljenem mestu na počitniškem varstvu oz. drugi dokument, iz katerega je ravno tako razvidna cena programa in zasedenost mesta

MNENJE CENTRA ZA SOCIALNO DELO JUŽNA PRIMORSKA ENOTA KOPER

V Kopru, dne _____

Podpis strokovne/ga delavca/ke: _____