



OBČINA RUŠE  
Občinska uprava, Trg vstaje 11, 2342 Ruše

## VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI

Vlogo izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

PODATKI O UPRAVIČENCU
Ime in priimek:
Naslov stalnega bivališča:
Kraj in poštna številka:
EMŠO:
Davčna številka:
Telefon:
E-pošta:
Državljanstvo:
Številka TRR/hranilna knjiga: SI56.....
Odprt pri banki: .....

Za izredne denarne pomoči izpolnite točko A in D ter priložite zahtevane priloge.

Za prispevek ob rojstvu otroka izpolnite točko B in D ter priložite zahtevane priloge.

Za subvencioniranje prehrane dojenčkov in otrok, izpolnite točko C in D ter priložite zahtevane priloge.

### A. IZREDNA DENARNA POMOČ

Vlagam vlogo za pridobitev naslednje izredne denarne pomoči (ustrezno obkroži)

- A1** Pomoč pri elementarnih nesrečah (požar, poplava, potres in drugo).
- A2** Premostitev trenutne socialne ogroženosti
- A3** Pomoč v primeru smrti družinskega člana

KRATEK OPIS RAZMER, DOGODKA OZIROMA SITUACIJE (zaradi katere se podaja vloga za dodelitev izredne denarne pomoči)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Podatki o osebah, ki z vlagateljem živijo v skupnem gospodinjstvu**

Ime in priimek	EMŠO	Sorodstveno razmerje do vlagatelja (mož, sin, hči, mati ...)	Status (otrok, učenec, dijak, študent, brezposeln, zaposlen, gospodinja, upokojenec)

**OBVEZNE PRILOGE**

<b>A1 PRILOGE</b> Elementarne nesreče	<b>A2 PRILOGE</b> Premostitev trenutne socialne ogroženosti	<b>A3 PRILOGE</b> Smrt družinskega člana
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bančni izpiski za obdobje zadnjih treh mesecev pred oddajo vloge oz. fotokopija hranilne knjižice,</li> <li>▪ zadnjo odločbo Centra za socialno delo o prejetju izredne denarne socialne pomoči,</li> <li>▪ zadnja veljavna odločba o otroškem dodatku (v kolikor je vlagatelj prejemnik otroškega dodatka)</li> <li>▪ odločba o odmeri dohodnine za preteklo leto, v kolikor ni veljavne odločbe za otroški dodatek.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bančni izpiski za obdobje zadnjih treh mesecev pred oddajo vloge oz. fotokopija hranilne knjižice,</li> <li>▪ zadnjo odločbo Centra za socialno delo o prejetju izredne denarne socialne pomoči,</li> <li>▪ zadnja veljavna odločba o otroškem dodatku (v kolikor je vlagatelj prejemnik otroškega dodatka)</li> <li>▪ odločba o odmeri dohodnine za preteklo leto, v kolikor ni veljavne odločbe za otroški dodatek,</li> <li>▪ potrdilo o vpisu v evidenco brezposelnih oseb</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bančni izpiski za obdobje zadnjih treh mesecev pred oddajo vloge oz. fotokopija hranilne knjižice</li> <li>▪ zadnjo odločbo Centra za socialno delo o prejetju izredne denarne socialne pomoči,</li> <li>▪ zadnja veljavna odločba o otroškem dodatku (v kolikor je vlagatelj prejemnik otroškega dodatka)</li> <li>▪ odločba o odmeri dohodnine za preteklo leto, v kolikor ni veljavne odločbe za otroški dodatek,</li> <li>▪ mrliški list.</li> </ul>

**B. PRISPEVEK OB ROJSTVU OTROKA**

Vlagam vlogo za dodelitev prispevka ob rojstvu otroka:

Ime in priimek ..... Stalno bivališče ..... Datum rojstva .....

Ime in priimek ..... Stalno bivališče ..... Datum rojstva .....

Ime in priimek ..... Stalno bivališče ..... Datum rojstva .....

**Priloge:**

- rojstni list,
- odločba pristojnega organa zakonitega zastopnika otroka (v primeru posvojitve).

**C. VLOGA ZA SUBVENCIONIRANJE PREHRANE DOJENČKOV IN OTROK**

Vlagam vlogo za pridobitev subvencije prehrane dojenčkov in otrok za otroka:

Ime in priimek ..... Stalno bivališče ..... Datum rojstva .....

Ime in priimek ..... Stalno bivališče ..... Datum rojstva .....

Ime in priimek ..... Stalno bivališče ..... Datum rojstva .....

**Priloge:**

- odločba Centra za socialno delo o upravičenosti do starševskega dodatka
- odločba Centra za socialno delo o upravičenosti do denarne socialne pomoči

#### D. IZJAVA VLAGATELJA

Podpisani vlagatelj/ica izjavljam:

1. da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost,
2. da sem izčrpal/a zakonske in druge možnosti za rešitev socialne stiske oziroma pridobitev sredstev za preživljanje z delom, pravicami iz dela ali zavarovanja, z dohodki iz premoženja in drugih virov, denarnih nadomestil, denarnih pomoči in dajatev po predpisih s področja socialnega ali zdravstvenega varstva,
3. da pristojnemu organu dovoljujem, da vse navedene podatke preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

Kraj in datum: .....

Podpis vlagatelja: .....