

Osnovna šola Žirovnica
Zabreznica 4
4274 Žirovnica

VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

(ime in priimek očeta, matere ali zakonitega zastopnika otroka)

(naslov bivališča)

vlagam vlogo za dodelitev sredstev za subvencioniranje:

(ustrezno navedite)

za mojega otroka _____
ki v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred,
ker zaradi socialnega položaja/trenutnih razmer/osebnih okoliščin ne zmoremo v celoti plačati
(ustrezno podčrtajte)
prispevka za dejavnost, za katero prosimo za subvencioniranje iz šolskega sklada.

Število družinskih članov: _____.

Število nepreskrbljenih otrok v družini: _____.

K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

- **A) odločbo o denarni socialni pomoči** po predpisih o socialnem varstvu, izdano s strani pristojnega centra za socialno varstvo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč;
- **B) odločbo o višini otroškega dodatka**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek;
- **C) potrdilo o nezaposlenosti** ali potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti, izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od staršev/skrbnikov brezposelna oseba, ali izjavo starša, ki ni zaposlen, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine,
- **D) ostalo:** _____.

IZJAVA:

Podpisani/a soglašam/va, da :

- **šolska svetovalna služba** za potrebe reševanja te vloge na prošnjo upravnega odbora Šolskega sklada **posreduje** upravnemu odboru Šolskega sklada podatke o zgoraj navedenem učencu/ki in družinskih članih za ugotavljanje upravičenosti do sredstev, in sicer podatke:
 - fotokopijo zadnje odločbe o denarni socialni pomoči,
 - fotokopijo zadnje odločbe o otroškem dodatku.
- **dovoljujem**, da lahko šola – upravni odbor šolskega sklada uporabi podatke iz prilog za namen dodelitve sredstev za subvencioniranje dejavnosti, ki jo predlagam,
- **se obvezujem**, da bom šoli – upravnemu odboru šolskega sklada nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja.
- **Soglašam**, da se zbrani podatki uporabijo za namen ugotavljanja upravičenosti do denarne pomoči pri plačilu obveznosti v šoli in velja do konca šolskega leta oz. izpisa otroka iz te šole.
- **Izjavljam**, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi resnični, točni in popolni, da bom vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost pomoči nemudoma sporočil šoli. Za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Želim še sporočiti:

Kraj in datum:

Podpis staršev/zakonitega zastopnika:

Člani UOŠŠ OŠ Žirovnica izjavljamo, da bomo osebne podatke, za katere smo izvedeli oziroma bili z njimi seznanjeni pri opravljanju svojega dela ali funkcije varovali v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (UL RS 94/2007). Obveza varovanja podatkov ne preneha s prenehanjem pravnega razmerja oziroma funkcije ali članstva v UOŠŠ OŠ Žirovnica.