

OŠ dr. A. Trstenjaka Negova  
Upravni odbor šolskega sklada  
Negova 20  
9245 Spodnji Ivanjci

## VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA V ŠOLSKEM LETU \_\_\_\_\_

Podpisani/a \_\_\_\_\_, z bivališčem \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **vlagam** za mojega otroka \_\_\_\_\_,  
roj. \_\_\_\_\_, ki v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_ . razred **OŠ dr. A. Trstenjaka Negova**  
**prošnjo za** \_\_\_\_\_.

### OPIS RAZLOGOV ZA UVELJAVLJANJE POMOČI

- Število otrok v družini: \_\_\_\_\_.  
Od tega:
  - število otrok pred vstopom v šolo \_\_\_\_\_
  - število šoloobveznih otrok \_\_\_\_\_
- V veljavni Odločbi Centra za socialno delo o otroškem dodatku je razviden povprečni mesečni dohodek na družinskega člana: \_\_\_\_\_ EUR oz. \_\_\_\_ % neto povprečne plače.
- Dolgotrajni socialni problemi v družini:
  - V zadnjem letu sem prejemal denarno socialno pomoč Centra za socialno delo: **DA NE**
  - enoroditeljska družina: **DA NE**
  - nezaposlenost **enega / obeh** staršev v zadnjem letu  
(ustrezno obkrožite)
  - bolezen v družini (kronična bolezen, invalidnost ...): \_\_\_\_\_
  - drugi vzroki: \_\_\_\_\_

### IZJAVA

Podpisana vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

Šolskemu skladu oz. njihovim pooblaščenim zastopnikom dovoljujem, da vse navedene podatke preveri pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov in jih uporabi za svojo evidenco.

Podpisana vlagatelj/ica izjavljam, da se strinjam z zbiranjem osebnih podatkov, ki so Šolskemu skladu OŠ dr. A. Trstenjaka Negova potrebni za odločitev o podeljenih sredstvih.

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja/ice: