**VLOGA ZA DODELITEV SOCIALNE POMOČI IZ**

**SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA**

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(o*č*e, mati, zakoniti zastopnik otroka, razrednik, svetovalna služba)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(naslov bivališ*č*a)*

za mojega otroka/učenca ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ime in priimek)*

ki v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_ razred, vlagam vlogo za dodelitev sredstev iz šolskega sklada.

**Opis razlogov za uveljavljanje pomoči** (ustrezno obkrožite):

1. več šoloobveznih otrok v družini (napišite število otrok do dopolnjenega 18. leta ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. bolezen v družini (več kot tri mesece),
3. brezposelnost staršev (več kot tri mesece),
4. nepredviden dogodek – opis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*

1. drugi razlogi (napišite): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_*

**Namen porabe sredstev:**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_*

**Pričakovana višina dodeljenih sredstev:**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_*

Priloge (obkrožite):

1. kopija odločbe o prejemu denarne socialne pomoči po zakonu, ki ureja socialnovarstvene prejemke,
2. kopija odločbe o prejemu varstvenega dodatka po zakonu, ki ureja socialnovarstvene prejemke.

**I Z J A V A**

Podpisan/-a vlagatelj/-ica izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni, za kar prevzemam vso odgovornost.

Datum: Podpis vlagatelja:

**S O G L A S J E**

Članom Upravnega odbora Šolskega sklada dovoljujem, da vse navedene podatke preverijo in jih uporabijo za namen dodeljevanja sredstev Šolskega sklada, pri tem pa upoštevajo določila Zakona o varstvu osebnih podatkov.

Datum: Podpis vlagatelja:

***Izpolni šolska svetovalna služba:***

Učenec/-ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ima (obkrožite):

1. brezplačno malico,
2. brezplačno kosilo,
3. nima subvencionirane prehrane.

Glede na vlogo se dodeli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.