

# VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

ZA ŠOLSKO LETO \_\_\_\_\_

Podpisani/a \_\_\_\_\_,  
(oče, mati ali zakoniti zastopnik otroka)

naslov prebivališča \_\_\_\_\_

- za mojega otroka \_\_\_\_\_, učenca/ko \_\_\_\_\_ razreda,  
(ime in priimek otroka)

- za mojega otroka \_\_\_\_\_, učenca/ko \_\_\_\_\_ razreda,  
(ime in priimek otroka)

vlagam vlogo za subvencioniranje (zapišite dejavnost, katere se bo vaš otrok udeležil)

---

---

ker zaradi socialnega položaja ne zmoremo v celoti plačati prispevka.

K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

- **odločbo o višini otroškega dodatka** izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek,
- **potrdilo delodajalca o višini bruto plače** za pretekle tri mesece pred oddajo vloge,
- **potrdilo o višini preživnine**, ki ga izda pristojni center za socialno delo, v kolikor je kateri od družinskih članov do preživnine upravičen,
- **odločbo o denarni socialni pomoči** po predpisih o socialnem varstvu izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč,
- **potrdilo o brezposelnosti** in **potrdilo o višini denarnega nadomestila** za čas brezposelnosti izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od staršev brezposelna oseba ali izjava starša, ki ni zaposlen, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine,
- **potrdilo o zdravstvenem stanju izdano s strani osebnega ali zdravnika** ali zdravniške komisije, v kolikor gre za dolgotrajnejšo bolezen v družini,
- **pisno mnenje o socialnem stanju v družini izdano s strani pristojnega centra za socialno**
- **delo**, v kolikor gre za dolgotrajnejši socialni problem in drugo specifiko v družini.

Spodaj podpisani/a:

- **dovoljujem**, da lahko šola uporabi podatke iz prilog za namen dodelitve sredstev za subvencioniranje zgoraj navedene dejavnosti in
- **se zavezujem**, da bom šoli nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja zgoraj navedene dejavnosti.

Kraj: \_\_\_\_\_

Podpis staršev  
ali  
zakonitega zastopnika otroka:

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_