



**OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE**

Pionirska cesta 35

Dolenjske Toplice

Telefon: 07 38 45 200

E-naslov: os.dolenjske-toplice@os-dt.si

**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SUBVENCIONIRANJE ekskurzij, izletov, prireditev iz donatorskih sredstev za šolsko leto 2020/2021**

**I. VLAGATELJ/-ICA:**

Ime in priimek starša/zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Bivališče: \_\_\_\_\_

Zaradi socialnega položaja ne zmoremo v celoti plačati stroškov, zato vlagam vlogo za dodelitev sredstev za subvencioniranje **ekskurzij, izletov, prireditev** za otroka/otroke:

	Priimek in ime učenca/učenke	Rojstni datum	Razred	Bivališče
1.				
2.				
3.				
4.				

**II. PODATKI O DRUŽINI:**

Mati:

1. zaposlitev (naslov podjetja) \_\_\_\_\_
2. nezaposlena (obkrožite ustrezno)      DA      NE

Oče:

1. zaposlitev (naslov podjetja) \_\_\_\_\_
2. nezaposlen (obkrožite ustrezno)      DA      NE

- **SAMOHRAJNILSTVO** (obkrožite ustrezno)      DA      NE      oče      mati

- **ŠTEVILO DRUŽINSKIH ČLANOV:** \_\_\_\_\_

- **ŠTEVILO IN LETNICE ROJSTVA NEPRESKRBLJENIH OTROK V DRUŽINI:**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**III: OPOMBE** (posebnosti, ki jih vpišete sami: težka socialna situacija, dolgotrajna, težka bolezen v družini, otroci s posebnimi potrebami ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

obrnite ↵



**OSNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE**

Pionirska cesta 35

Dolenjske Toplice

Telefon: 07 38 45 200

E-naslov: os.dolenjske-toplice@os-dt.si

**III. PRILOGE**

K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

1. **potrdilo delodajalca o višini bruto plače za pretekle tri mesece** pred oddajo vloge,
2. **potrdilo o višini preživnine, ki ga izda pristojni center za socialno delo**, v kolikor je kateri od družinskih članov do preživnine upravičen,
3. **odločbo o denarni socialni pomoči po predpisih o socialnem varstvu**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema socialno pomoč,
4. **odločbo o višini otroškega dodatka**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek,
5. **potrdilo o brezposelnosti in potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti**, izdano s strani Zavoda RS 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,
6. **potrdilo o zdravstvenem stanju**, izdano s strani osebnega ali imenovanega zdravnika ali zdravniške komisije, v kolikor gre za dolgotrajnejšo bolezen v družini,
7. **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 priloge za namen dodelitve sredstev za subvencioniranje šolskih stroškov,
- **se zavezujem**, da bom šoli nemudoma sporočil/-a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja.

Kraj in datum:

Podpis:

---

Izpolni šola:

**SPREJEM VLOGE ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SUBVENCIONIRANJE** ekskurzij, izletov,  
prireditev iz donatorskih sredstev

**ŠOLSKO LETO 2020/2021**

Ime in priimek vlagatelja: \_\_\_\_\_

Sprejeto: \_\_\_\_\_

Številka: \_\_\_\_\_

Žig

Podpis vodje postopka:

\_\_\_\_\_