

VLOGA ZA POMOČ PRI PLAČILU OBVEZNOSTI IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA

Oče/mati/skrbnik _____ prosim, da za mojega
otroka _____ iz _____ razreda

s sredstvi sklada omogočite (IZPOLNITE USTREZNO)

a) celotno plačilo stroška

_____ v znesku _____ €.

namen (šola v naravi, tečaj, ekskurzija, ogled predstave...)

b) delno plačilo stroška

_____ v znesku _____ €.

namen (šola v naravi, tečaj, ekskurzija, ogled predstave...)

Razlogi za podano vlogo (OZNAČITE S KRIŽCEM /X/ V ZADNJI RUBRIKI):

kriterij	lestvica	Število m. točk	OZNAČITE /X/
Višina otroškega dodatka (upoštevani povprečni mesečni dohodek na osebo v % od neto povprečne plače - lestvica CSD, 22. člen ZUPJS)	1. skupina	8	
	2. skupina	6	
	3. skupina	4	
	4. skupina	2	
Prejemanje denarne socialne pomoči	DA	2	
Brezposelnost	Obeh staršev	4	
	Enega starša	2	
Enostarševska družina	DA	2	
Število otrok v družini	1	1	
	2	2	
	3 ali več	3 ali več	
Specifika v družini	bolezni	1	
	nesreče	2	
	trenutna materialna stiska	3	
	dolgotrajna bolniška	4	
	invalidnost	5	

Obvezne priloge:

- veljavna odločba o otroškem dodatku
- veljavna odločba o prejemanju denarne socialne pomoči
- dokazilo o brezposelnosti
- ustrezna dokazila glede specifik v družini

DATUM: _____ PODPIS: _____

Osebnih podatkov se bodo obdelali skladno z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov, Splošne Uredbe o varstvu podatkov ter skladno z določili Pravilnika o zbiranju, obdelavi in zavarovanju osebnih podatkov, ki velja v zavodu. Osebnih podatkov bomo obdelali izključno na namen odločanja o dodelitvi sredstev iz sklada in jih bomo hranili skladno z veljavno-pravno zakonodajo oz. dokler bo trajal namen obdelave.