

VLOGA ZA ENKRATNO DENARNO OBČINSKO SOCIALNO POMOČ OBČANOM OBČINE ŠENTILJ

Prosimo, da podatke vpisujete z velikimi tiskanimi črkami in obvezno izpolnite vsa polja ter priložite dokazila!

1. Podpisani/a
(ime in priimek)

EMŠO:, davčna številka:

s stalnim prebivališčem
(kraj, ulica, hišna številka)

..... tel. št.
(poštna številka in kraj)

Začasno prebivališče:
vlagam zahtevek za dodelitev enkratne občinske pomoči zase oz. za moje družinske člane, ki jih preživljam.

Izjavljam, da si sam oziroma skupaj z družinskimi člani ne moremo zagotoviti sredstev za iz razlogov, na katere ne moremo vplivati.

Priimek in ime družinskega člana	EMŠO	Davčna številka	Sorodstveno razmerje

2. Kratek opis življenjskih razmer, v katerih živim:

.....

.....

.....

.....
.....
3. Skupni neto dohodki, prejeti v zadnjih treh mesecih, od do

Dohodek	Vlagatelj	Družinski član/i
1. plača		
2. pokojnina		
3. nadomestilo ZRSZ		
4. drugo (socialna pomoč, otroški dodatek, ipd.)		

4. Družinski član/i ima/jo:
– pravico do preživitine EUR mesečno;
– pravico do prejemkov iz drugega naslova EUR mesečno;
– obveznost plačevanja preživitine EUR mesečno.

5. Živim oziroma moja družina živi v stanovanju ali hiši (*ustrezno obkrožiti*):

- ki je last vlagatelja ali zakonca
- ki je last staršev vlagatelja ali zakonca
- v najetem stanovanju
- v neprofitnem stanovanju

6. Enkratna občinska socialna pomoč se naj nakaže na transakcijski račun številka:

SI56 _____

odprt pri.....
(naziv banke)

Izjavljam, da so vsi navedeni podatki verodostojni in resnični, za kar prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

V, dne
(podpis vlagatelja)

Priloge:

- potrdilo o stalnem prebivališču;
- dokazila o prejetih dohodkih v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge (bančni izpiski, plačilne liste, obvestilo ZPIZ-a, ipd.);
- kopija veljavne odločbe o denarnem nadomestilu za brezposelnost, socialni pomoči, otroškem dodatku, ipd.;
- potrdilo o vpisu v evidenco brezposelnih pri Zavodu RS za zaposlovanje;
- drugo.

Izjava o privolitvi

Soglašam z zbiranjem, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov potrebnih za obravnavo predmetne vloge.

To soglasje je možno kadar koli umakniti.

Ime in priimek: _____

Datum: _____

Podpis: _____