# Center za socialno delo Primorsko Notranjska Enota Cerknica

**Cesta 4. maja 24**

# 1380 Cerknica

**tel.: 01/ 70 50 400**

## E-pošta: gpcsd.cerkn@gov.si

**VLOGA ZA DODELITEV OBČINSKE SOCIALNE POMOČI**

1. **VLAGATELJ/-ICA:** Telefon:

priimek in ime

## EMŠO:  DAVČNA ŠTEVILKA:

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:

ulica, hišna številka, poštna številka, in kraj

## Št. transakcijskega računa:  odprt pri:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **priimek in** |  |  |  |  |  | **EMŠO** |  |  |  |  |  | **status** |
|  | **ime** |
| **1.** | zakonec/ partner |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | otrok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | otrok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | otrok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | otrok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | otrok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

vlagam vlogo za Občinsko socialno pomoč na podlagi Odloka o dodeljevanju socialnih pomoči v Občini Cerknica (Ur.list RS.št. 3/2001) ali Odloka o dodeljevanju denarnih socialnih pomoči v Občini Bloke (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 50/2017) ali Odloka o dodeljevanju denarnih socialnih pomoči v Občini Loška dolina.

## **NAMEN IN VIŠINA (**označite s križcem in na črto vpišite ime osebe za katero se pravica uveljavlja):

* + letovanje, šola v naravi – za koga:

## šolske potrebščine – za koga:

* + mesečne položnice – katere:

## drugo (navedite kaj):

Višina zneska pomoči : EUR

# OPIS SOCIALNIH RAZMER

## Vlagatelj/-ica in navedeni družinski člani si začasno ne moremo zagotoviti sredstev za preživljanje iz razlogov na katere ne morejo vplivati. **Svojo prošnjo utemeljujem s sledečim** (opis socialnih razmer):

1. **DOHODKI DRUŽINSKIH ČLANOV**, prejeti v zadnjih treh mesecih:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Priimek in ime** | **vrsta dohodka** | **znesek** | **čas prejemanja** |
| VLAGATELJ |  |  |  |  |
| PARTNER |  |  |  |  |
| OTROK |  |  |  |  |
| OTROK |  |  |  |  |
| OTROK |  |  |  |  |
| OTROK |  |  |  |  |

**6. DRUŽINSKI ČLANI IMAMO NASLEDNJE OBVEZNOSTI** (izbrano označite s križcem):

## preživninska obveznost EUR mesečno za osebo

* nobenega ne preživljam-o

**IZJAVA:**

**Izjavljam,** da si preživetja ne morem zagotoviti sam z delom, s pravicami iz dela ali zavarovanja, z dohodki iz premoženja in iz drugih virov oziroma z nadomestili ali prejemki po drugih predpisih ali s pomočjo tistih, ki so me dolžni preživljati ali na drug način.

**Vlagatelj-ica vloge za občinsko socialno pomoč in polnoletni družinski člani izjavljam-o:**

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel –la v vlogi resnični, točni in popolni;
2. do so v vlogi navedeni vsi dohodki in prejemki vseh družinskih članov za zahtevano obdobje;
3. da sem seznanjen-a z določbo 37. člena Zakona o socialnem varstvu, ki določa, da sem **v osmih dneh dolžan-na sporočiti** dejstva in okoliščine oziroma **vse spremembe**, ki vplivajo na pravico do denarne socialne pomoči, njeno višino in obdobje prejemanja;
4. da sem seznanjen-a z določbo 41. člena Zakona o socialnem varstvu, ki določa, da sem v primeru lažnega prikazovanja, zamolčanja podatkov ali nepravočasnega sporočanja podatkov dolžan-na vrniti neupravičeno prejeto denarno socialno pomoč v roku 30 dni od dokončnosti odločbe o odpravi oziroma razveljavitvi, po tem roku pa z zakonitimi zamudnimi obrestmi;
5. da sem seznanjen-a, da se občinska denarna pomoč praviloma dodeli v funkcionalni obliki;
6. da dovoljujem CSD Cerknica vpogled v uradne evidence (v IS CSD ter IS CSD2)

**in za svojo izjavo prevzemam-o vso materialno in kazensko odgovornost.**

**SOGLASJE :**

## Izbrano označite s križcem:

**Soglašam, da sem seznanjen o obdelavi osebnih podatkov na podlagi zakonitega interesa.**

**Soglašam, da sem seznanjen da bodo osebni podatki (ime in priimek vlagatelja in oseb, ki se upoštevajo poleg vlagatelja) posredovani osnovnim šolam v Občinah Cerknica, Loška dolina in Bloke, v primerih kadar vlagatelj zaproša za letovanje šole v naravi.**

## V/Na , dne

Podpis vlagatelja/-ce: Podpis polnoletnih družinskih članov:

# PRILOGE:

* potrdilo o **prejetih plačah in drugih prejemkih iz dela v zadnjih treh mesecih** pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej;
* **bančni izpiski za zadnje tri mesece** za **vse** družinske člane;

### potrdilo o šolanju za otroke, ki so že polnoletni in se šolajo;

* v primeru, da je prenehalo delovno razmerje, sklep o prenehanju delovnega razmerja;

### dokazilo o poravnanih preživninskih obveznostih v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej (če ste v 6. točki označili, da imate preživninsko obveznost) .

* **Dokazila, iz katerih jasno izhaja trenutna materialna ogroženost** (kopije neplačanih položnic za stanovanjske stroške, kot so navedeni pri vrstah enkratne pomoči; šolske položnice; ipd.)