



Ime in priimek vlagatelja oz. podpisnika

Naslov bivališča

Telefon

VLOGA ZA SOFINANCIRANJE SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Opišite razloge za uveljavljanje sredstev iz šolskega sklada (npr. brezposelnost, nizki in neredni osebni dohodki, več otrok v družini, enostarševska družina, bolezen in druge težave):

Podatki o otroku, za katerega oddajate vlogo:

Ime in priimek otroka

Oddelek

Šolsko leto

Naslov bivališča, pošta in poštna številka (če je drugačen od naslova

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA

--	--	--	--	--	--	--	--

Vlogo oddajam za pomoč pri plačilu:

PRILOGE:

K vlogi prilagam (obvezno obkrožite):

- Veljavno **odločbo o višini otroškega dodatka**, izdana s strani Centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek.
- Veljavno **odločbo o denarni socialni pomoči** staršev po predpisih o socialnem varstvu, izdana s strani Centra za socialno delo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč.
- **Potrdilo o brezposelnosti** in potrdilo o višini denarnega nadomestila Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od družinskih članov brez zaposlitve.
- **Potrdilo o zdravstvenem stanju staršev**, izdano s strani osebnega ali imenovanega zdravnika ali zdravniške komisije.

Izpolnjeno vlogo z vso potrebno dokumentacijo oddajte tajništvo šole ali po elektronski pošti

solski.sklad@gmoste.si. Dodatne informacije in morebitna vprašanja pošljite na omenjeni elektronski naslov.

Vsi podatki in priloženi dokumenti bodo obravnavani s primerno stopnjo zaupnosti in ne bodo nikjer javno objavljeni.

IZJAVA

Podpisnik izjavljam:

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi, resnični, točni in popolni in za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost,
- da se strinjam z zbiranjem osebnih podatkov, ki so v Gimnaziji Moste potrebni za odločitev o dodelitvi sredstev iz šolskega sklada.

V/Na

Datum

Podpis

IZPOLNI KOMISIJA UPRAVNEGA ODBORA ŠOLSKEGA SKLADA GIMNAZIJE MOSTE

Datum prejema vloge: _____

Datum obravnave vloge: _____

Kratka obrazložitev odločitve UOŠS:

Datum: _____

Podpis predsednice UO šolskega sklada:
