

Šolski sklad Osnovne šole Hinka Smrekarja  
Gorazdova ulica 16  
1000 Ljubljana



## VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

(Ime in priimek očeta, matere ali zakonitega zastopnika otroka)

(Naslov prebivališča)

vlagam vlogo za dodelitev sredstev za subvencioniranje \_\_\_\_\_

(Navedite ustrezno dejavnost.)

za svojega otroka \_\_\_\_\_,

ki v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_ razred,

saj zaradi *socialnega položaja/trenutnih razmer/osebnih okoliščin*

(Ustrezno podčrtajte.)

ne zmoremo v celoti plačati prispevka za dejavnost.

Število družinskih članov: \_\_\_\_\_

Število nepreskrbljenih otrok v družini: \_\_\_\_\_

Vlogi prilagam (Ustrezno obkrožite.):

A) odločbo o denarni socialni pomoči po predpisih o socialnem varstvu, izdano s strani pristojnega centra za socialno varnost, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč;

B) odločbo o višini otroškega dodatka, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek;

C) potrdilo o nezaposlenosti ali potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti, izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od staršev brezposelna oseba, ali izjavo starša, ki ni zaposlen, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine;

D) drugo: \_\_\_\_\_

### IZJAVA

Spodaj podpisani:

- **dovoljujem**, da šolska svetovalna služba za potrebe reševanja te vloge uporabi podatke iz priloge z namenom točkovanja na podlagi podrobnejših kriterijev in posreduje upravnemu odboru šolskega sklada mnenje o upravičenosti do dodelitve sredstev iz šolskega sklada, na podlagi katerega upravni odbor dodeli sredstva;
- se **zavezujem**, da bom upravnemu odboru šolskega sklada sporočil vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja delno ali v celoti;
- se **zavezujem**, da bom šolskemu skladu vplačal sredstva, ki jih je ta namenil za subvencioniranje otroka, če ga bom prepozno (do 30 dni pred izvedbo) neupravičeno odjavil od dejavnosti. Upravičeno je le zdravniško potrdilo.

Kraj: \_\_\_\_\_

Podpis staršev ali zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_