# VLOGA ZA DODELITEV POMOČI

# za odpravo posledic neurja iz avgusta 2023

**I. VLAGATELJ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ime in priimek

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_naslov stalnega prebivališča (ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

poštna številka in kraj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMŠO in davčna številka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kontaktni telefon in e-pošta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRR odprt pri banki

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| število družinskih članov: |  |  število zaposlenih družinskih članov: |  |
|  |  |  |  |
| število šoloobveznih otrok:  |  |  invalidnost ali bolezen v družini: |  |

Druge socialne okoliščine: (nizki dohodki, status upokojenca, samohranilska družina, brezposelna oseba, prejemnik invalidske pokojnine, prejemnik denarne socialne pomoči,……) ***(obkrožite ali opišite spodaj)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doslej prejeta finančna ali materialna sredstva iz naslova javnih sredstev za pomoč pri odpravi posledic poplav in zemeljskih plazov v znesku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR. *(prejeta sredstva se upoštevajo pri dodeljevanju donatorskih sredstev)*

Sem lastnik poškodovanega objekta: **DA** | **NE**

 *(ustrezno obkrožite)*

**II. OPIS ŠKODE (ustrezno obkrožiti):**

STOPNJA 1: Popolnoma uničena hiša ali stanovanje (potrebno je nadomestno bivališče); pod

 pogojem, da se lastnik ali solastnik.

STOPNJA 2: poškodovani ali zaliti stanovanjski prostori (pohištvo, bela tehnika, inštalacije,

 talne obloge,….).

STOPNJA 3: zaliti kletni prostori in poškodovana infrastruktura (peči, grelci, vodovod,

 kurjava,….) ter škoda na zemljiščih.

**Kratek opis poškodb in obsega popravljenih prostorov in opreme:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. POD KAZENSKO IN CIVILNO ODGOVORNOSTJO IZJAVLJAM,** da označena škodna stopnja ustreza dejanski škodi, ki jo je na bivalnem objektu povzročilo neurje iz avgusta 2023.

**IV. OBVEZNA PRILOGA:**

* foto dokazila: od 2 do 5 fotografij, s katerih je jasno razvidna škoda.

***Opomba:*** *V kolikor ste oddali vlogo za oceno škode na Občini Ravne na Koroškem, kjer so bile fotografije sestavni del vloge, teh ni potrebno ponovno prilagati!*

**V. IZJAVA O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV:** *(ustrezno označite)*

 Seznanjen sem, da v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2, Uradni list RS, št. 163/22) in s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR) občinska uprava, ki izda odločbo o dodelitvi donatorskih sredstev, zbira, hrani in obdeluje moje osebne podatke za potrebe dodelitve donatorskih sredstev. Seznanjen/a sem, da je osnovna pravna podlaga za obdelavo podatkov obdelava, ki je potrebna za izvajanje pogodbe in da se lahko ti podatki uporabljajo ob koordinacijah z drugimi institucijami, ki so lahko vključene v pomoč ali reševanje prošnje. Ker gre za donatorska sredstva, je sklep posebne komisije dokončen.

S podpisom izjavljam, da so vsi podatki v vlogi resnični.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis vlagatelja)*