## GRB

## OBČINA RUŠE

## Občinska uprava, Trg vstaje 11, 2342 Ruše

VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI

Vlogo izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

|  |
| --- |
| **PODATKI O UPRAVIČENCU** |
| Ime in priimek: |
| Naslov stalnega bivališča: |
| Kraj in poštna številka: |
| EMŠO: |
| Davčna številka: |
| Telefon: |
| E-pošta: |
| Državljanstvo: |
| Številka TRR/hranilna knjiga: SI56……………………………………………….........................................  Odprt pri banki: ………………………………………………………………………………………………….. |

Za izredne denarne pomoči izpolnite točko A in C ter priložite zahtevane priloge.

Za prispevek ob rojstvu otroka izpolnite točko B in C ter priložite zahtevane priloge.

|  |
| --- |
| 1. **IZREDNA DENARNA POMOČ** |

Vlagam vlogo za pridobitev naslednje izredne denarne pomoči (ustrezno obkroži)

**A1** Pomoč pri elementarnih nesrečah (požar, poplava, potres in drugo).

**A2** Premostitev trenutne socialne ogroženosti v primeru smrti ožjega družinskega člana po določilih Zakona o zakonski zvezi in družinskih razmerjih, s katerim oseba prebiva v skupnem gospodinjstvu.

**A3** Premostitev trenutne materialne ogroženosti v izjemnih primerih zaradi spremembe socialnega stanja (npr. nenaden prehod v brezposelnost).

|  |
| --- |
| KRATEK OPIS RAZMER, DOGODKA OZIROMA SITUACIJE (zaradi katere se podaja vloga za dodelitev izredne denarne pomoči) |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podatki o osebah, ki z vlagateljem živijo v skupnem gospodinjstvu** | | | |
| Ime in priimek | EMŠO | Sorodstveno razmerje do vlagatelja (mož, sin, hči, mati …) | Status (otrok, učenec, dijak, študent, brezposeln, zaposlen, gospodinja, upokojenec) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBVEZNE PRILOGE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A1 PRILOGE**  Elementarne nesreče | **A2 PRILOGE**  Smrt ožjega družinskega člana | **A3 PRILOGE**  Izjemni primeri (nenadna brezposelnost ipd.) |
| * bančni izpiski za obdobje zadnjih treh mesecev pred oddajo vloge oz.   fotokopija hranilne knjižice,   * zadnjo odločbo Centra za socialno delo o prejetju izredne denarne socialne pomoči, * zadnja veljavna odločba o otroškem dodatku (v kolikor je vlagatelj prejemnik otroškega dodatka) * odločba o odmeri dohodnine za preteklo leto, v kolikor ni veljavne odločbe za otroški dodatek. | * bančni izpiski za obdobje zadnjih treh mesecev pred oddajo vloge oz.   fotokopija hranilne knjižice,   * zadnjo odločbo Centra za socialno delo o prejetju izredne denarne socialne pomoči, * zadnja veljavna odločba o otroškem dodatku (v kolikor je vlagatelj prejemnik otroškega dodatka) * odločba o odmeri dohodnine za preteklo leto, v kolikor ni veljavne odločbe za otroški dodatek, * mrliški list. | * bančni izpiski za obdobje zadnjih treh mesecev pred oddajo vloge oz.   fotokopija hranilne knjižice   * zadnjo odločbo Centra za socialno delo o prejetju izredne denarne socialne pomoči, * zadnja veljavna odločba o otroškem dodatku (v kolikor je vlagatelj prejemnik otroškega dodatka) * odločba o odmeri dohodnine za preteklo leto, v kolikor ni veljavne odločbe za otroški dodatek, |

|  |
| --- |
| 1. **PRISPEVEK OB ROJSTVU OTROKA** |

Vlagam zahtevek za dodelitev prispevka ob rojstvu otroka:

Ime in priimek …………………………………………Stalno bivališče……………………………………………Datum rojstva ……………

Ime in priimek …………………………………………Stalno bivališče……………………………………………Datum rojstva ……………

Ime in priimek …………………………………………Stalno bivališče……………………………………………Datum rojstva ……………

**Priloge:**

* rojstni list,
* odločba pristojnega organa zakonitega zastopnika otroka (v primeru posvojitve).

|  |
| --- |
| 1. **IZJAVA VLAGATELJA** |

Podpisani vlagatelj/ica izjavljam:

1. da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost,
2. da sem izčrpal/a zakonske in druge možnosti za rešitev socialne stiske oziroma pridobitev sredstev za preživljanje z delom, pravicami iz dela ali zavarovanja, z dohodki iz premoženja in drugih virov, denarnih nadomestil, denarnih pomoči in dajatev po predpisih s področja socialnega ali zdravstvenega varstva,
3. da pristojnemu organu dovoljujem, da vse navedene podatke preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

Kraj in datum: ………………………….

Podpis vlagatelja: ……………………….