



Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_

Številka vloge: \_\_\_\_\_

(Izpolni šola.)

Podatki o vlagatelju/ici (*starš, zakoniti zastopnik*)

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_

e- naslov: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_

Osnovna šola Vojke Šmuc Izola

Šolska svetovalna služba za Upravni odbor šolskega sklada

Prešernova cesta 4

6310 Izola

## **PROŠNJA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ SOCIALNEGA DELA ŠOLSKEGA SKLADA**

Spodaj podpisana ..... prosim za pomoč – subvencijo pri  
(*ime in priimek vlagatelja*)

plačilu stroškov otroka ....., oddelek: .....  
(*ime in priimek otroka*)

Prosim za subvencijo (*za katero zadevo*) : .....

Davčna številka otroka: .....

Kratka obrazložitev vloge (*opis posebnih družinskih razmer*):

Izola, ..... Podpis vlagatelja (*starša ali skrbnika*): .....

**Vlogi je potrebno priložiti:** fotokopijo zadnje odločbe CSD o prejemanju socialne pomoči, fotokopijo odločbe o otroškem dodatku za tekoče leto (obvezno), druga potrdila glede na specifikko družine  
**Ob prijavi na dejavnost oddajte vlogo za pomoč v šolsko svetovalno službo.**

*Podpisani/a soglašam, da šola lahko zahteva, zbira in shranjuje določene osebne podatke, ki so potrebni za izbiro upravičencev in za namen ugotavljanja upravičenosti do denarne pomoči iz sredstev šolskega sklada.*

*S podpisom jamčim, da so v vlogi navedeni podatki resnični, točni in popolni. Za svoje izjave na tej vlogi prevzemam vsako in vso odgovornost. Zavežujem se, da bom sporočil/a vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na upravičenost do subvencije, v roku 8 (osem) dni od nastanka dogodka.*