



ODDELEK ZA DRUŽBENE DEJAVNOSTI

## V L O G A ZA DODELITEV OBČINSKE DENARNE POMOČI V OBČINI SEVNICA

### 1. PODATKI O VLAGATELJU:

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

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

Začasno prebivališče: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

Status (zaposlen, brezposelna oseba...): \_\_\_\_\_

Državljan Republike Slovenije (obkrožite):                      DA                      NE

### 2. NAČIN NAKAZILA POMOČI:

Transakcijski račun št.: \_\_\_\_\_, ki je odprt pri banki \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

V primeru, da se denarna pomoč vlagatelju ne more nakazati neposredno na bančni račun (blokada bančnega računa), se denarna pomoč izplača v funkcionalni obliki s plačilom neplačanih terjatev do Občine Sevnica oziroma pravnih oseb, katerih ustanoviteljica je Občina Sevnica.

### 3. VRSTA DENARNE POMOČI:

**Občinsko denarno pomoč bi potreboval/a za (ustrezno obkrožite):**

delno kritje stroškov ob začetku šolskega leta za otroke v osnovni in srednji šoli (nakup šolskih potrebščin),

pomoč pri doplačilu zdravil, ortopedskih in tehničnih pripomočkov za potrebe rehabilitacije ter zdravstvenih storitev, ki so nujno potrebne, stroškov zanje pa Zavod za zdravstveno zavarovanje RS ne krije,

plačilo položnic, namenjenih za zagotavljanje osnovnih in nujnih življenjskih potreb (električna energija, komunalne storitve, ogrevanje, zdravstveno zavarovanje, stroški upravljavca stanovanj),

nakup hrane, oblačil in obutve,

nakup kurjave.

#### 4. PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH:

Skupaj z vlagateljem/ico živijo v skupnem gospodinjstvu še naslednje osebe:

	Ime in priimek	EMŠO	Status (zaposlen, brez zaposlitve, dijak, študent...)	Sorodstveno razmerje (partner, otrok...)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

#### 5. MESEČNI DOHODKI VLAGATELJA/ICE V ZADNJIH TREH MESECIH PRED VLOŽITVIJO VLOGE (obkrožite in dopolnite):

<b>A. REDNI DOHODKI IN PREJEMKI VLAGATELJA/ICE v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge</b>				
<i>Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače – bolniška)</i>	DA	NE		EUR
<i>Prejemki po predpisih o pokojninskem in invalidskem zavarovanju:</i>				
a) pokojnina	DA	NE		EUR
b) drugo (varstveni dodatek, nadomestilo za invalidnost...)	DA	NE		EUR
<i>Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti (denarno nadomestilo za brezposelnost, denarna socialna pomoč)</i>	DA	NE		EUR
<i>Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)</i>	DA	NE		EUR
<i>Dohodek iz osnovne in dopolnilne kmetijske in gozdarske dejavnosti</i>	DA	NE		EUR
<i>Ostalo (otroški dodatek, preživnina itd.):</i> _____	DA	NE		EUR

<b>B. OBČASNI DOHODKI VLAGATELJA/ICE v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge</b>				
Regres	DA	NE		EUR
Odpravnine, odškodnine...	DA	NE		EUR
Drugo: _____	DA	NE		EUR

C. Ali ste prejeli izredno denarno socialno pomoč pristojnega Centra za socialno delo?	DA	NE	EUR
--	----	----	-----

**6. MESEČNI DOHODKI DRUŽINSKIH ČLANOV, KI ŽIVIJO V SKUPNEM GOSPODINJSTVU Z VLAGATELJEM ZA ZADNJE TRI MESECE PRED VLOŽITVIJO VLOGE:**

<b>A. REDNI DOHODKI IN PREJEMKI DRUŽINSKIH ČLANOV v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge</b>		
Ime in priimek	Vrsta dohodka (plača, pokojnina, varstveni dodatek, nadomestilo za invalidnost, denarna socialna pomoč, denarno nadomestilo za brezposelnosti itd.)	Znesek v EUR

<b>B. OBČASNI DOHODKI DRUŽINSKIH ČLANOV v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge</b>		
Ime in priimek	Vrsta dohodka (regres, odpravnina, odškodnina itd.)	Znesek v EUR

**7. OBVEZNA OBRAZLOŽITEV VLOGE IN RAZLOGI ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI (opis materialnega stanja vlagatelja/ice – nimam zadostnih sredstev za preživljanje zaradi dolgotrajne bolezni, invalidnosti, smrt v družini, izgube službe...):**

---



---



---



---



---



---

Enkratno občinsko denarno pomoč želim nameniti za naslednje položnice/račune oziroma predračune:

	Izdajatelj računa	Vrsta stroška	Valuta plačila	Višina stroška
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
	<b>SKUPAJ</b>			

**OPOMBA:** Enkratna občinska denarna pomoč se **NE** namenja za plačilo položnic, računov oziroma predračunov, katerih valuta plačila je potekla pred več kot tremi meseci pred oddajo popolne vloge. Denarna pomoč se tudi ne namenja za poplačila dolga iz prejšnjih let, na podlagi opominov, sodnih izvršb itd. Prioritetno pa se poravnajo neporavnani dolgovi do Občine oziroma pravnih oseb, katerih ustanoviteljica je Občina Sevnica ne glede na rok zapadlosti.

#### 8. IZJAVE:

Izjavljam, da:

- so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost,
- sem seznanjen/a s pogoji za pridobitev enkratne občinske denarne pomoči v Občini Sevnica, določenih z Odlokom o dodeljevanju enkratne občinske denarne pomoči v Občini Sevnica,
- so vse kopije dokumentov, ki so priložene vlogi, enake originalom,
- dovoljujem, da občinska uprava pridobi podatke iz uradnih evidenc in vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov.

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

Podpis vlagatelja: \_\_\_\_\_

#### PRILOGE:

- kopije zadnjih treh bančnih izpiskov vseh bančnih računov pred vložitvijo vloge za vlagatelja/ico in družinske člane, s katerimi živi v istem gospodinjstvu,
- kopija odločbe Centra za socialno delo o upravičenosti do redne oziroma izredne denarne socialne pomoči za vlagatelja/ico in družinske člane, s katerimi živi v istem gospodinjstvu,
- potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje,
- potrdilo o državljanstvu (če to zahteva upravni organ),
- potrdilo o vpisu za tekoče šolsko leto (dijaki, študentje),
- kopije položnic (v okviru namena pomoči),
- drugo \_\_\_\_\_.