**VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI ZA SOCIALNO ŠIBKE UČENCE**

**IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA**

Podpisani/-a

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

(oče, mati, zakonit zastopnik otroka)

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

(naslov bivališča)

za mojega otroka

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

ki v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_\_\_ razred, vlagam vlogo za dodelitev denarne pomoči za socialno šibke učence iz sredstev šolskega sklada.

Ustrezno navedite za katero dejavnost iz obvestila vlagate vlogo za dodelitev denarne pomoči iz sredstev šolskega sklada:

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

Razlogi zaradi katerih vlagam vlogo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Štev.** | **KRITERIJ** | **LESTVICA** | **Označite s križcem** |
| 1. | Višina dohodka na družinskega člana | do 5% |  |
| 5,1 – 10% |  |
| 10,1% - 15% |  |
| 15,1% - 20% |  |
| 20,1% - 25 |  |
| 25, 1% - 30 |  |
| nad 30% |  |
| 2.  | Prejemanje denarno socialne pomoči po predpisih o socialnem varstvu | DA |  |
| 3. | Brezposelnost staršev | obeh staršev |  |
| enega starša |  |
| 4. | Nenadna ali dolgotrajna bolezen v družini | DA |  |
| 5. | Velike družine z nepreskrbljenimi otroki ali drugi socialni problemi v družini, ki vplivajo na finančni položaj družine  | DA |  |
| 6.  | Druge specifike v družini | DA |  |

Če ste označili točko 5 (velike družine z nepreskrbljenimi otroki ali drugi socialni problemi v družini, ki vplivajo na finančni položaj družine), potem še odgovorite na naslednja vprašanja:

* Trije ali več nepreskrbljenih otrok: DA NE

Število nepreskrbljenih otrok: \_\_\_\_\_\_\_\_

* Enoroditeljska družina: DA NE
* Zasvojenost v družini: DA NE
* Smrt v družini: DA NE
* Naravne ali druge nesreče: DA NE
* Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

* Odločbo o otroškem dodatku, ki jo izda Center za socialno delo.
* Odločbo o prejemanju denarno socialne pomoči po predpisih o socialnem varstvu.
* Potrdilo ali izjavo o brezposelnosti.
* Zdravniško potrdilo oz. druga zdravniška dokazila iz katerih je razvidna bolezen družinskega člana, ki vpliva na bistveno slabši socialni položaj družine.
* Pisno mnenje Centra za socialno delo ali pisno mnenje šolske svetovalne službe o socialni problematiki v družini.

Spodaj podpisani/-a:

* dovoljujem, da lahko člani upravnega odbora šolskega sklada, v sodelovanju s svetovalno službo, uporabijo podatke in priloge za namene dodelitve denarne pomoči za dejavnosti, ki jih predlagam;
* se zavezujem, da bom vsako morebitno spremembo, ki bi vplival na upravičenost, med izdano odločbo in izvedbo dejavnosti, sporočil šolski svetovalni službi.

|  |
| --- |
| OŠ Bogojina bo tako zbrane osebne podatke obdelovala do izpolnitve namena in jih hranila še eno leto od izdane odločbe. |

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

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