



OBČINA BRDA

Trg 25. maja 2, 5212 Dobrovo v Brdih, T: 05 335 10 30, F: 05 335 10 39

www.obcina-brda.si, e-mail: info@obcina-brda.si

KOMISIJA ZA SOCIALNA VPRAŠANJA

V skladu s pravilnikom o dodeljevanju denarne socialne pomoči iz proračunskih sredstev Občine Brda vlagam

V L O G O
ZA DODELITEV DENARNE SOCIALNE POMOČI OBČINE BRDA

1. Podatki o vlagatelju.

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča:	
Naslov začasnega prebivališča:	
Pošta:	
EMŠO:	
Davčna številka:	
Telefon:	E-pošta:

2. Ali ste že kdaj prejeli denarno socialno pomoč iz proračunskih sredstev Občine Brda?

Obkrožite:

DA, pomoč sem prejel/a leta _____ **NE**

3. Vrsta denarne pomoči.

Socialno pomoč bi potreboval/-a za (ustrezno označite):

- nakup šolskih potrebščin,
- subvencioniranje letovanj in šol v naravi,
- regresirano prehrano (plačilom in doplačilom prehrane učencev in dijakov v času rednega šolanja),
- sofinanciranje dodatnih programov v vrtcih,
- doplačilo zdravstvenih storitev in pripomočkov
- plačilo položnic za osnovne in nujne življenjske potrebe,
- kritje drugih stroškov in izdatkov, za premostitev trenutne materialne ogroženosti.

4. Način nakazila denarne pomoči. Izberite.

a) Naziv podjetja/zavoda, ki mu vlagatelj dolguje zapadle obveznosti _____, št. računa _____ (priloga: kopija računa)
b) Drugo: nakazilo na bančni račun št. _____, odprt pri banki _____

5. Podatki o družinskih članih, s katerimi živite v skupnem gospodinjstvu ali naslovu.

IME IN PRIIMEK	EMŠO	DAVČNA ŠTEVILKA	SORODSTVENO RAZMERJE	STATUS*

*predšolski otrok, šoloobvezen, študent, nezaposlen, iskalec zaposlitve, zaposlen, upokojenec, gospodinja, ipd.

6. Podatki o prejetih dohodkih in prejemkih vlagatelja in njegovih družinskih članov (za zadnje tri mesece pred oddajo vloge).

IME IN PRIIMEK	VRSTA DOHODKA OZ. PREJEMKA*	VIŠINA DOHODKA OZ. PREJEMKA

*Npr. neto plača, pokojnina, nadomestilo iz zdravstvenega in invalidskega zavarovanja, nadomestilo iz porodniškega varstva, denarna socialna pomoč, preživnina, varstveni dodatek k pokojnini, otroški dodatek, katastrski dohodek oz. dohodki iz kmetijske dejavnosti, izplačilo, ki ga prejme fizična oseba na podlagi zavarovanja za primer bolezni, poškodbe ali invalidnosti, ipd..

7. Občasni dohodki upravičenca in njegovih družinskih članih v zadnjih treh mesecih.

Regres	DA	NE	v EUR
Odpravnine, jubilejne nagrade, darila	DA	NE	v EUR
Dividende	DA	NE	v EUR
Dobiček iz kapitala	DA	NE	v EUR
Pogodbeno delo, avtorsko delo	DA	NE	v EUR

8. Vlagatelj/ica se trudim aktivno reševati svojo socialno problematiko (obkrožite): DA NE
Navajam in prilagam naslednja dokazila:

(razen za vlagatelje in družinske člane, ki jim je bila ugotavljanja trajna nezmožnost za delo, trajna nezaposljivost in za upokojujence)

9. Premoženje upravičenca in družinskih članov.

PREMOŽENJE			VREDNOST V EUR
Stanovanje in hiše, v kateri ne prebivate	DA	NE	EUR
Plovila	DA	NE	EUR
Stavbna zemljišča in velikost zemljišča:	DA	NE	EUR
Osebna vozila (znamka, tip, letnik):	DA	NE	EUR
Kapitalski deleži in vrednostni papirji	DA	NE	EUR
Drugo:	DA	NE	EUR

10. Kratak opis dejstev, ki so privedli do materialne ogroženosti.

Vlagatelj/-ica vloge izjavljam:

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la) v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost ter vse posledice, ki iz tega izhajajo,
- da sem seznanjen-a z določbo 41. člena Zakona o socialnem varstvu, ki določa, da sem v primeru lažnega prikazovanja in zamolčanja podatkov dolžan/-na vrniti neupravičeno prejeto socialno pomoč skupaj z zamudnimi obrestmi,
- da bom v roku 30 dni od prejema sredstev, dostavil/a Komisiji za socialna vprašanja dokazila o namenski porabi dodeljenih sredstev (fotokopije plačanih računov z mojimi osebnimi podatki ter žigom in podpisom prodajalca).

Datum oddaje vloge: _____

Podpis vlagatelja: _____

Obrazcu vloge za dodelitev denarne socialne pomoči priložite naslednja dokazila:

- *potrdilo o dohodkih vlagatelja in družinskih članov za zadnje tri mesece pred mesecem vložitve vloge oz. veljavna odločba CSD o denarni socialni pomoči,*
- *potrdilo o šolanju za tekoče šolsko leto (za dijake in študente),*
- *potrdilo (dokumenti) o obstaju utemeljenih okoliščin, na podlagi katerih upravičenec uveljavlja pravico do denarne pomoči (zdravniški izvidi, odločbe o stopnji invalidnosti, izvid zdravniške komisije ali ZZS o morebitnih trajnih obolenjih, potrdilo delodajalca o času odsotnosti z dela, potrdilo o nesposobnosti za pridobitno delo, potrdilo iz matične knjige umrlih, računi, plačilni nalogi in drugi dokumenti s katerimi upravičenec uveljavlja pravico do dodelitve občinske socialne denarne pomoči),*
- *bančni izpisi o prometu in stanju na vseh transakcijskih računih, ki jih posamezniki posedujejo (v zadnjih treh mesecih),*
- *potrdilo zavoda za zaposlovanje o nezaposlenosti vlagatelja ali odraslega družinskega člana, (razen za vlagatelje in družinske člane, ki jim je bila ugotavljanja trajna nezmožnost za delo in trajna nezaposljivost – 54. člen Zakona o socialno varstvenih prejemki),*
- *dokazila o aktivnostih povezanih z iskanjem zaposlitve,*
- *dokazilo vlagatelja, da je izkoristil vse zakonske možnosti za rešitev socialne stiske (vloga na CSD)*
- *potrdilo iz gospodinjske evidence,*
- *fotokopija osebnega dokumenta,*
- *fotokopije plačanih računov, za katere plačilo se vlaga vloga, z razvidnimi osebnimi podatki vlagatelja ter žigom in podpisom prodajalca,*
- *fotokopija tekočega računa, kamor bodo nakazana sredstva.*

Vloga je zgolj pripomoček za odločanje v postopku uveljavljanja pravice do občinske denarne socialne pomoči. Občina Brda in Komisija za socialna vprašanja si pridružujeta pravico, da po potrebi zaprosita za dodatna pojasnila in dokumentacijo.

Izjava o varovanju zasebnosti

Občina Brda spoštuje vašo zasebnost in se zavezuje, da bo vaše osebne podatke, pridobljene prek tega obrazca skrbno varovala. Uporabljala jih bo izključno za namen za katerega so posredovani.