Datum prejema:

*(izpolni predstavnik sklada)*

**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SUBVENCIONIRANJE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podpisani/-a | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | *(oče, mati ali zakoniti zastopnik otroka)* | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| stanujoč/-a | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | | *(ulica, hišna št., pošta, kraj)* | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| elektronska pošta | | | | |  | | | | | | | | | , telefon |  | | | | | , | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| vlagam vlogo za svojega otroka | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | , | |
|  | | |  | | |  | | *(ime in priimek otroka)* | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | , ki obiskuje | | |  | razred. | |  | | | | | | | | |
| *(davčna številka otroka)* | | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| Namen subvencioniranja: | | | | | | | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| Razlog oz. kratka obrazložitev družinskih socialno-ekonomskih razmer (tudi število družinskih članov, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| število vzdrževanih članov …): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| K vlogi prilagam (ustrezno označite): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **odločbo o višini otroškega dodatka,** izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **potrdilo o brezposelnosti,** izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **odločbo o subvenciji malice,** izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **drugo:** | | |  | | | | | | | | | | | | | . | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |

Spodaj podpisani/-a: vlagatelj/-ica vloge izjavljam:

* da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v vlogi, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost,
* dovoljujem, da lahko šola pridobi podatke za namen dodelitev sredstev za subvencioniranje šole v naravi in
* se zavezujem, da bom šoli nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki vpliva na upravičenost do subvencioniranja.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  |  | Podpis: |  |

*\* Izpolnjeno vlogo oddate v zaprti kuverti. Pošljete jo lahko po pošti, ali pa jo oddate osebno v tajništvu šole. Na  
 kuverto pripišite: ŠOLSKI SKLAD šole in vrtca Škofije.*