

**SNOVNA ŠOLA DOLENJSKE TOPLICE**

Pionirska cesta 35

8350 Dolenjske Toplice

Telefon: 07 38 45 200

E-naslov: os.dolenjske-toplice@os-dt.si

**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SUBVENCIONIRANJE ŠOLE V NARAVI
za šolsko leto _____****I. VLAGATELJ/ICA:**

Ime in priimek starša/zakonitega zastopnika: _____

Bivališče: _____

Zaradi socialnega položaja ne zmoremo v celoti plačati prispevkov za šolo v naravi, zato vlagam vlogo za dodelitev sredstev za **subvencioniranje šole v naravi** za otroka/otroke:

	Priimek in ime učenca/učenke	Rojstni datum	Razred	Bivališče
1.				
2.				
3.				
4.				

II. PODATKI O DRUŽINI:Mati:

1. zaposlitev (naslov podjetja) _____
2. nezaposlena (obkrožite ustrezno) DA NE

Oče:

1. zaposlitev (naslov podjetja) _____
2. nezaposlen (obkrožite ustrezno) DA NE

- **SAMOHRANILSTVO** (obkrožite ustrezno) DA NE oče mati

- **ŠTEVILO DRUŽINSKIH ČLANOV:** _____

- **ŠTEVILO IN LETNICE ROJSTVA NEPRESKRBLJENIH OTROK V DRUŽINI:**

III: OPOMBE (posebnosti, ki jih vpišete sami: težka socialna situacija, dolgotrajna težka bolezen v družini, otroci s posebnimi potrebami...)

obrnite ↵

III. PRILOGE

K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

1. **potrdilo delodajalca o višini bruto plače za pretekle tri mesece** pred oddajo vloge,
2. **potrdilo o višini preživnine, ki ga izda pristojni center za socialno delo**, v kolikor je kateri od družinskih članov do preživnine upravičen,
3. **odločbo o denarni socialni pomoči po predpisih o socialnem varstvu**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema socialno pomoč,
4. **odločbo o višini otroškega dodatka**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek,
5. **potrdilo o brezposelnosti in potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti**, izdano s strani Zavoda RS za zaposlovanje, v kolikor je kateri od staršev brezposelna oseba, ali izjava starša, ki ni zaposlen, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine,
6. **potrdilo o zdravstvenem stanju**, izdano s strani osebnega ali imenovanega zdravnika ali zdravniške komisije, v kolikor gre za dolgotrajnejšo bolezen v družini,
7. **pisno mnenje o socialnem stanju v družini**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor gre za dolgotrajnejši socialni problem in drugo specifiko v družini.

Spodaj podpisani/a:

- **dovoljujem**, da lahko šola uporabi podatke iz priloge za namen dodelitve sredstev za šolo v naravi,
- **se zavezujem**, da bom šoli nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja.

Kraj in datum:

Podpis:

(Izpolni šola)

SPREJEM VLOGE ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SUBVENCIONIRANJE ŠOLE V NARAVI
za šolsko leto _____

Ime in priimek vlagatelja: _____

Sprejeto: _____

Številka: _____

Žig

Podpis vodje postopka:
