
Ime in priimek vlagatelja oz. podpisnika

Naslov bivališča

Telefon

VLOGA ZA SOFINANCIRANJE IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA

Opišite **razloge za uveljavljanje sredstev iz šolskega sklada** (npr. brezposelnost, nizki in neredni osebni dohodki, več otrok v družini, enostarševska družina, bolezen in druge težave):

Podatki o otroku za katerega oddajate vlogo:

Ime in priimek otroka

Razred

Šolsko leto

Naslov bivališča, pošta in poštna številka (če je drugačen od naslova vlagatelja oz. podpisnika)

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DAVČNA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vlogo oddajam za pomoč pri plačilu(ustrezno obkrožite):

- Tečaj plavanja
- Šola v naravi, tabor (**vlogo oddajte do roka zapisanega na prijavnici**)
- Dan dejavnosti
- Drugo (napišite) _____

PRILOGE:

K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

- Veljavno **odločbo o višini otroškega dodatka**, izdana s strani Centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek.
- Veljavno **odločbo o denarni socialni pomoči** staršev po predpisih o socialnem varstvu, izdana s strani Centra za socialno delo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč.
- **Potrdilo o brezposelnosti** in potrdilo o višini denarnega nadomestila Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od družinskih članov brez zaposlitve.
- **Potrdilo o zdravstvenem stanju staršev**, izdano s strani osebnega ali imenovanega zdravnika ali zdravniške komisije.

Vlogo z vso potrebno dokumentacijo oddajte pedagoginji gospe Špeli Stržinar, kjer lahko dobite vse dodatne informacije osebno, po telefonu na številki 04/506 00 16 ali po elektronski pošti spela.strzinar@ossklm.si.

Vsi podatki in priloženi dokumenti bodo obravnavani s primerno stopnjo zaupnosti in ne bodo nikjer javno objavljeni.

IZJAVA

Podpisnik izjavljam:

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi, resnični, točni in popolni in za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost,
- da se strinjam z zbiranjem osebnih podatkov, ki so v Osnovni šoli Škofja Loka-Mesto potrebni za odločitev o dodelitvi sredstev iz šolskega sklada.

V/Na

Datum

Podpis

**IZPOLNI KOMISIJA UPRAVNEGA ODBORA ŠOLSKEGA SKLADA
OSNOVNE ŠOLE ŠKOFJA LOKA-MESTO**

Datum prejema vloge: _____

Datum obravnave vloge: _____

Št.	KRITERIJI	LESTVICA	ŠTEVILO TOČK	DOSEŽENO ŠTEVILO TOČK
1.	Višina dohodka na družinskega člana na podlagi veljavne odločbe o pravici do otroškega dodatka, izdane s strani Centra za socialno delo	1. dohodkovni razred	60	
		2. in 3. dohodkovni razred	50	
		4. in 5. dohodkovni razred	40	
2.	Prejemanje denarne socialne pomoči na podlagi veljavne odločbe Centra za socialno delo		20	
3.	Brezposelnost staršev na podlagi potrdila, ki ga izda Zavod RS za zaposlovanje ali lastne pisne izjave	Obeh staršev	5	
		Enega starša	2	
4.	Dolgotrajna bolezen staršev na podlagi zdravniškega potrdila, ki ga izda osebni ali imenovani zdravnik ali zdravniška komisija		5	
5.	Dodatni kriteriji: brezposelnost staršev, dolgotrajnejša bolezen v družini, socialni problemi in druge specifike, enoroditeljska družina (z enim, dvema, tremi ali več otroki), smrt v družini, en starš zapusti družino, socialna indikacija		0 - 20	
SKUPAJ			NAJVEČ 100	

Datum: _____

Podpis predsednice UO šolskega sklada