

MINISTRSTVO ZA DELO, DRUŽINO
IN SOCIALNE ZADEVE

Podatke vpisujete s tiskanimi črkami.
Pred izpolnjevanjem obvezno preberite priložena navodila.

Center za socialno delo _____

Prejeto: _____ Št. spisa: 020 – 60 – _____

IZPOLNI CENTER ZA SOCIALNO DELO

VLOGA ZA DODELITEV DENARNE SOCIALNE POMOČI

Vlagatelj: _____

ime in priimek

vlagam vlogo za denarno socialno pomoč zase in za naslednje družinske člane:

ZAP. ŠT.	IME	PRIIMEK
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		

Ali imate vi in vaši družinski člani prihranke	DA	Znesek: SIT
	NE	

Ali ste vi ali vaši družinski člani lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja		Vrednost
1. stanovanja ali hiše, v kateri živite:	DA	
	NE	
2. drugega stanovanja ali hiše:	DA	SIT
	NE	
3. osebnega vozila: znamka: letnik: znamka: letnik:	DA	SIT
	DA	SIT
	NE	
	NE	
4. vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb	DA	SIT
	NE	
5. poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček):	DA	
	NE	
6. kmetijskega in gozdnega zemljišča, gospodarskega poslopja in kmetijskih strojev, ki vam daje dohodke (KD, dobiček):	DA	
	NE	
7. stavbnega zemljišča:	DA	SIT
	NE	
8. drugo, kaj:	DA	SIT
	NE	

I. PODATKI O VLAGATELJU

ime in priimek

EMŠO:

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

 Davčna št:

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

Spol:

☐ Ž	☐ M
----------------------------	----------------------------

 Državljanstvo: _____

Izpolnijo samo tuji državljani

dovoljenje za stalno prebivanje v Sloveniji št.: _____ izdano pri MNZ dne: _____

dovoljenje za začasno prebivanje v Sloveniji št.: _____ izdano pri UE: _____

dne: _____ in veljavno do: _____

Stalno prebivališče: _____

kraj, ulica in hišna številka

--	--	--	--

številka pošte _____ *ime pošte* _____ *občina* _____

Začasno prebivališče: _____

kraj, ulica in hišna številka

--	--	--	--

številka pošte _____ *ime pošte* _____ *občina* _____

Ali trenutno živite v Sloveniji:

DA	NE
----	----

Status: _____ Izobrazba: _____

Če ste brezposelni, ali ste prijavljeni na Uradu za delo:	DA	Pri uradu:
	NE	

Ali ste v institucionalnem varstvu v socialno varstvenem zavodu: _____ in ste v celoti oproščeni plačila storitev:	DA
	NE

Ali vam je za opravljanje osnovnih življenjskih potreb nujna pomoč druge osebe:	DA	NE
Če da, ali že prejimate dodatek za tujo nego in pomoč po drugih predpisih:	DA	NE

Ali imate pravico do preživljanja iz drugega naslova:	DA	NE
---	----	----

II. DENARNA SOCIALNA POMOČ NAJ SE NAKAZUJE

(ustrezno obkrožite)

- a) vlagatelj-u (-ici)

--	--
- b) družinskemu članu:

--	--

zap. št. _____ *ime in priimek* _____
- c) drugi osebi: _____ *ime in priimek* _____

EMŠO:

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

 Davčna št:

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

_____ *kraj, ulica in hišna številka*

--	--	--	--

številka pošte _____ *ime pošte* _____

Denarna socialna pomoč naj se nakazuje na (ustrezno obkrožite):

HK	Hranilno knjižico	TR	Tekoči račun	TRR	Transakcijski račun fizične osebe
-----------	-------------------	-----------	--------------	------------	-----------------------------------

Številka hranilne knjižice, TR ali TRR: _____

ki je odprt pri _____ Poslovna enota: _____

naziv banke oz. hranilnice

Šifra banke oz. hranilnice: _____

III. PODATKI O MATERIALNEM STANJU VLAGATELJA

Vlagatelj: _____

ime in priimek

V okenca je treba vpisati znesek, če takega dohodka ni, se okence prečrta.

Vsi dohodki, prejeti doma in v tujini, se vpisujejo v neto znesku, razen katastrski dohodek in dohodek iz dejavnosti.

Ne vpisujejo se dohodki in prejemki, ki so izvzeti po 27.členu Zakona o socialnem varstvu ali po drugih predpisih (glej navodilo).

Šifra	A. DOHODKI IN PREJEMKI prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	predpredzadnji mesec: leto:	predzadnji mesec: leto:	zadnji mesec: leto:
110	Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
	Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
121	4# pokojnina			
122	4# drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)			
	Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
131	4# denarno nadomestilo za brezposelnost			
132	4# denarna pomoč za brezposelnost			
140	Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
150	Nagrada za rejnico			
160	Nadomestilo za invalidnost po ZDVTPO			
170	Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
180	Preživnina, nadomestilo preživnine			
191	Sredstva za tujo nego in pomoč			
192	Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki			
_10	Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
_20	Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah			
_30	Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe)			
_40	Prejemki učencev/-nk in študentov/-tk, prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
_50	Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)			
311	Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:	
312	- dobiček	za leto:	znesek:	
320	Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:	
	B. OBČASNI DOHODKI prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema		znesek
420	Regres			
430	Odpravnine, jubilejne nagrade			
440	Dividende			
450	Dediščine			
460	Dobiček iz kapitala			
470	Drugo, kaj.....			
C. ODHODKI		predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti				

IV. PODATKI O NAJEMNINI ZA STANOVANJE

Pogodba št.: _____, z dne: _____ Mesečna najemnina: _____ SIT

Sklenjena med: najemnikom: _____
in _____
najmodajalcem: _____
ime in priimek
naziv, ali ime in priimek

_____ kraj, ulica in hišna številka (najmodajalca)

--	--	--	--

_____ številka pošte

_____ ime pošte

Naslov stanovanja: _____

_____ kraj, ulica in hišna številka

--	--	--	--

_____ številka pošte

_____ ime pošte

Vrsta stanovanja:	profitno	neprofitno	kadrovsko	socialno
-------------------	----------	------------	-----------	----------

(ustrezno obkrožite)

IZJAVA

Izjavljam, da si preživetja ne morem zagotoviti sam z delom, s pravicami iz dela ali zavarovanja, z dohodki iz premoženja in iz drugih virov oziroma z nadomestili ali prejemki po drugih predpisih ali s pomočjo tistih, ki so me dolžni preživljati ali na drug način.

Vlagatelj-ica vloge za denarno socialno pomoč in polnoletni družinski člani izjavljam-o:

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel –la v vlogi resnični, točni in popolni;
2. do so v vlogi navedeni vsi dohodki in prejemki vseh družinskih članov za zahtevano obdobje;
3. da sem seznanjen-a z določbo 37.člena Zakona o socialnem varstvu, ki določa, da sem v osmih dneh dolžan-na sporočiti dejstva in okoliščine oziroma vse spremembe, ki vplivajo na pravico do denarne socialne pomoči, njeno višino in obdobje prejemanja;
4. 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 denarno socialno pomoč skupaj z zamudnimi obrestmi določenimi v skladu z zakonom, ki ureja obrestno mero zamudnih obresti, od dneva neupravičeno prejete denarne socialne pomoči.

in za svojo izjavo prevzemam-o vso materialno in kazensko odgovornost.

Izjava stranke o materialni ogroženosti:

V/Na _____, dne _____ Podpis vlagatelja/-ice: _____

Podpis polnoletnih družinskih članov: _____

Podpisani.....(ime in priimek) izjavljam, da se podatki o mojem zdravstvenem stanju lahko pridobivajo od drugih oseb ali od upravljavcev zbirk podatkov s področja zdravstvenega varstva.

Podpis: _____

Opomba: Če vlagatelj ne želi, da se podatki o zdravstvenem stanju pridobivajo od drugih oseb ali od upravljavcev zbirk podatkov s področja zdravstvenega varstva, ni dolžan podpisati izjave.

Izpolniti v primeru uveljavljanja dodatka za pomoč in postrežbo ali v primeru 2.odstavka 30.a člena ali v primeru trajne denarne socialne pomoči ali v primeru sklenitve pogodbe o aktivnem reševanju socialne problematike.

Priložite ustrezne priloge:

- | | |
|--|---|
| a) potrdilo o prejetih dohodkih in prejemkih v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej oziroma v drugih obdobjih; | g) izvid oz. mnenje invalidske komisije o potrebi tuje nege in pomoči oz. o trajni nezmožnosti za delo oz. o drugih okoliščinah iz 30.a člena Zakona o socialnem varstvu; |
| b) potrdilo o katastrskem dohodku; | h) sklep o prenehanju delovnega razmerja; |
| c) potrdilo o obdavčljivem premoženju; | i) fotokopija prve strani hranilne knjižice, tekočega računa ali transakcijskega računa fizične osebe; |
| d) dokazilo o preživninski obveznosti in o izplačani preživnini v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej; | j) dokazilo o aktivnem reševanju socialne problematike; |
| e) potrdilo o šolanju za otroke starejše od 15 let; | k) druga dokazila |
| f) najemna pogodba za stanovanje in dokazilo o višini mesečne najemnine; | |

Opombe CSD:

A. PODATKI O DRUŽINSKEM ČLANU

Za vsakega družinskega člana izpolnite svoj list!

--	--

zap.št.

ime in priimek

Razmerje do vlagatelja: _____

EMŠO:

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

Davčna št:

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

Spol:

Ž	M
---	---

Državljanstvo:

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

Izpolnijo samo tuji državljani

dovoljenje za stalno prebivanje v Sloveniji št.: _____ izdano pri MNZ dne: _____

dovoljenje za začasno prebivanje v Sloveniji št.: _____ izdano pri UE: _____

dne: _____ in veljavno do: _____

Stalno prebivališče:

kraj, ulica in hišna številka

--	--	--	--

številka pošte

ime pošte

občina

Začasno prebivališče:

kraj, ulica in hišna številka

--	--	--	--

številka pošte

ime pošte

občina

Ali družinski član trenutno živi v Sloveniji:

DA

NE

Status:

Izobrazba:

Če je družinski član brezposeln, ali je prijavljen na Uradu za delo:

DA

Pri uradu:

NE

Ali je družinski član v institucionalnem varstvu v socialno varstvenem zavodu: _____ in je v celoti oproščen plačila storitev:

DA

NE

Ali je družinskemu članu za opravljanje osnovnih življenjskih potreb nujna pomoč druge osebe:

DA

NE

Če da, ali že prejema dodatek za tujo nego in pomoč po drugih predpisih:

DA

NE

Ali ima družinski član pravico do preživljanja iz drugega naslova:

DA

NE

B. PODATKI O MATERIALNEM STANJU DRUŽINSKEGA ČLANA

Zap. št.

ime in priimek družinskega člana

V okencu je treba vpisati znesek, če takega dohodka ni, se okence prečrta.

Vsi dohodki, prejeti doma in v tujini, se vpisujejo v neto znesku, razen katastrski dohodek in dohodek iz dejavnosti.

Ne vpisujejo se dohodki in prejemki, ki so izvzeti po 27. členu Zakona o socialnem varstvu ali po drugih predpisih (glej navodilo).

Šifra	A. DOHODKI IN PREJEMKI, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	predpredzadnji mesec: leto:	predzadnji mesec: leto:	zadnji mesec: leto:
110	Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
	Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
121	4# pokojnina			
122	4# drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)			
	Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
131	4# denarno nadomestilo za brezposelnost			
132	4# denarna pomoč za brezposelnost			
140	Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
150	Nagrada za rejnico			
160	Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO			
170	Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
180	Preživnina, nadomestilo preživnine			
191	Sredstva za tujo nego in pomoč			
192	Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki			
_10	Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
_20	Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah			
_30	Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe)			
_40	Prejemki učencev/-nk in študentov/-tk, prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
_50	Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)			
311	Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:	
312	- dobiček	za leto:	znesek:	
320	Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:	
	B. OBČASNI DOHODKI, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema	znesek	
420	Regres			
430	Odpravnine, jubilejne nagrade			
440	Dividende			
450	Dediščine			
460	Dobiček iz kapitala			
470	Drugo, kaj			
C. ODHODKI		predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti				

*Podatke vpisujte s tiskanimi črkami.
Pred izpolnjevanjem obvezno preberite priložena navodila.*

IZPOLNI CENTER ZA SOCIALNO DELO

Prejeto: Št. spisa: 020 – 60 –

Vlagatelj: _____

vlagam vlogo za dodelitev izredne denarne socialne pomoči zaradi naslednjega razloga (ustrezno obkrožite):

a) potres	b) poplava
c) požar	d) drugo, kaj

Opomba: Izredna denarna socialna pomoč se dodeli le v primerih izredne materialne ogroženosti - višja sila (potres, poplava, požar) in drugih primerih materialne ogroženosti.

zase in za naslednje družinske člane:

Zasebni za nasleđje družinske članke:		
ZAP. ŠT.	IME	PRIMEK
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		

Ali imate vi in vaši družinski člani prihranke	DA	Znesek: <i>SIT</i>
	NE	

Ali ste vi ali vaši družinski člani lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja		Vrednost
1. stanovanja ali hiše, v kateri živite:	DA	
	NE	
2. drugega stanovanja ali hiše:	DA	ST
	NE	
3. osebnega vozila: znamka: letnik: znamka: letnik:	DA	ST
		ST
	NE	
4. vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb:	DA	ST
	NE	
5. poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček):	DA	
	NE	
6. kmetijskega in gozdnega zemljišča, gospodarskega poslopja in kmetijskih strojev, ki vam daje dohodke (KD, dobiček):	DA	
	NE	
7. stavbnega zemljišča:	DA	ST
	NE	
8. drugo, kaj:	DA	ST
	NE	

III. PODATKI O MATERIALNEM STANJU VLAGATELJA

Vlagatelj: _____

ime in priimek

V okenca je treba vpisati znesek, če takega dohodka ni, se okence prečrta.

Vsi dohodki, prejeti doma in v tujini, se vpisujejo v neto znesku, razen katastrski dohodek in dohodek iz dejavnosti.

Ne vpisujejo se dohodki in prejemki, ki so izvzeti po 27.členu Zakona o socialnem varstvu ali po drugih predpisih (glej navodilo).

Šifra	A. DOHODKI IN PREJEMKI, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	predpredzadnji mesec: leto:	predzadnji mesec: leto:	zadnji mesec: leto:
110	Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače - bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
	Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
121	4# pokojnina			
122	4# drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)			
	Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
131	4# denarno nadomestilo za brezposelnost			
132	4# denarna pomoč za brezposelnost			
140	Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
150	Nagrada za rejnico			
160	Nadomestilo za invalidnost po ZDVTPO			
170	Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
180	Preživnina, nadomestilo preživnine			
191	Sredstva za tujo nego in pomoč			
192	Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki			
_10	Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
_20	Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah			
_30	Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe)			
_40	Prejemki učencev/-nk in študentov/-tk, prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
_50	Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)			
311	Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:	
312	- dobiček	za leto:	znesek:	
320	Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:	
	B. OBČASNI DOHODKI, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema		znesek
420	Regres			
430	Odpravnine, jubilejne nagrade			
440	Dividende			
450	Dediščine			
460	Dobiček iz kapitala			
470	Drugo, kaj			
C. ODHODKI		predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti				

IZJAVA

Izjavljam, da si preživetja ne morem zagotoviti sam z delom, s pravicami iz dela ali zavarovanja, z dohodki iz premoženja in iz drugih virov oziroma z nadomestili ali prejemki po drugih predpisih ali s pomočjo tistih, ki so me dolžni preživljati ali na drug način.

Vlagatelj-ica vloge za denarno socialno pomoč in polnoletni družinski člani izjavljam-o:

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel –la v vlogi resnični, točni in popolni;
2. do so v vlogi navedeni vsi dohodki in prejemki vseh družinskih članov za zahtevano obdobje;
3. da sem seznanjen-a z določbo 37.člena Zakona o socialnem varstvu, ki določa, da sem **v osmih dneh dolžan-na sporočiti** dejstva in okoliščine oziroma **vse spremembe**, ki vplivajo na pravico do denarne socialne pomoči, njeno višino in obdobje prejemanja;
4. 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 denarno socialno pomoč skupaj z zamudnimi obrestmi določenimi v skladu z zakonom, ki ureja obrestno mero zamudnih obresti, od dneva neupravičeno prejete denarne socialne pomoči.

in za svojo izjavo prevzemam-o vso materialno in kazensko odgovornost.

Izjava stranke o materialni ogroženosti:

V/Na _____, dne _____ Podpis vlagatelja/-ice: _____

Podpis polnoletnih družinskih članov: _____

Podpisani _____ (ime in priimek) **izjavljam**, da se podatki o mojem zdravstvenem stanju lahko pridobivajo od drugih oseb ali od upravljalcev zbirk podatkov s področja zdravstvenega varstva.

Podpis: _____

Opomba: Če **ne želite**, da se podatki o zdravstvenem stanju pridobivajo od drugih oseb ali od upravljalcev zbirk podatkov s področja zdravstvenega varstva, **niste dolžni podpisati izjave**.

Izpolniti v primeru uveljavljanja dodatka za pomoč in postrežbo ali v primeru 2.odstavka 30.a člena ali v primeru trajne denarne socialne pomoči ali v primeru sklenitve pogodbe o aktivnem reševanju socialne problematike.

Priložite ustrezne priloge:

- | | |
|--|---|
| a) potrdilo o prejetih dohodkih in prejemkih v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej oziroma v drugih obdobjih; | f) najemna pogodba za stanovanje in dokazilo o višini mesečne najemnine; |
| b) potrdilo o katastrskem dohodku; | g) izvid oz. mnenje invalidske komisije o potrebi tuje nege in pomoči oz. o trajni nezmožnosti za delo oz. o drugih okoliščinah iz 30.a člena Zakona o socialnem varstvu; |
| c) potrdilo o obdavčljivem premoženju; | h) sklep o prenehanju delovnega razmerja; |
| d) dokazilo o preživninski obveznosti in o izplačani preživnini v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej; | i) fotokopija prve strani hranilne knjižice, tekočega računa ali transakcijskega računa fizične osebe; |
| e) potrdilo o šolanju za otroke starejše od 15 let; | j) dokazilo o aktivnem reševanju socialne problematike; |
| | k) druga dokazila. |

Opombe CSD: