

**OBČINSKA UPRAVA****Oddelek za družbene dejavnosti, gospodarstvo,
kmetijstvo in razvoj**Cesta prvih borcev 18
p.p. 132
8250 BREŽICETelefon: 07 6205531
Telefax: 07 4990052E-pošta: obcina.brezice@brezice.si
www.brezice.si**OBRAZEC**

VLOGA
ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE SOCIALNE POMOČI
(Odlok o socialno varstvenih pomočeh iz proračuna Občine Brežice;
Uradni list RS, št. 139/20)

1. PODATKI O VLAGATELJU:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalnega prebivališča: _____

Začasno prebivališče: _____

EMŠO: _____ Davčna številka: _____

Status: _____

2. VRSTA DENARNE POMOČI:**Denarno socialno pomoč bi potreboval(a) za (ustrezno označi):**

- ☐ plačilo položnic ali računov za nujne življenjske stroške (ogrevanje, elektrika, odvoz smeti, voda, stroški najemnin za stanovanje, ozimnica itd.),
- ☐ doplačila zdravil, ortopedskih pripomočkov, nakupa očal in zdravstvenih storitev, ki so nujno potrebni, stroški zanje pa niso kriti iz obveznega in dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja,
- ☐ pomoč pri elementarnih nesrečah in požarih, če ta ni krita iz drugih virov občinskega proračuna,
- ☐ nakup šolskih potrebščin,
- ☐ za kritje drugih stroškov za premostitev trenutne socialne ogroženosti (navedite katerih): _____

3. PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH:

Ime in priimek	Rojstni datum	Sorodstveno razmerje do vlagatelja (partner, otrok, ...)	Status (zaposlen, dijak, študent, brez zaposlitve,...)

4. MESEČNI DOHODKI VLAGATELJA/ICE V ZADNJIH TREH MESECIH PRED VLOŽITVIJO VLOGE:

Vrsta prejema			Višina v EUR
Redna mesečna neto plača ali pokojnina z vsemi dodatki:			
Denarna socialna pomoč na Centru za socialno delo Posavje, enota Brežice v višini:			
Izredna denarna socialna pomoč na Centru za socialno delo Posavje, enota Brežice v višini:			
Otroški dodatek za		otroka/e v skupni višini	
Preživnina za		otroka/e v skupni višini	
Štipendija za		otroka/e v skupni višini	
Drugo:			

5. MESEČNI DOHODKI DRUŽINSKIH ČLANOV V ZADNJIH TREH MESECIH PRED VLOŽITVIJO VLOGE:

Ime in priimek	Vrsta dohodka	Znesek (EUR)	Čas (zadnji 3 meseci)

6. NAČIN NAKAZILA POMOČI:

Osebni račun številka: _____, ki je odprt pri banki _____, poslovna enota _____.

V primeru, da se denarna pomoč vlagatelju ne da more nakazati neposredno na transakcijski račun (blokada transakcijskega računa), se denarna pomoč izplača v funkcionalni obliki s plačilom neplačanih terjatev.

7. OBVEZNA OBRAZLOŽITEV VLOGE:

Enkratno denarno socialna pomoč želim nameniti za pokrivanje stroškov

Izdajatelj računa	Vrsta stroška	Datum plačila računa	Višina stroška
		SKUPAJ	

OPOMBA! Enkratna denarna socialna pomoč se NE namenja za plačilo položnic, računov oz. predračunov, katerih valuta plačila je potekla pred več kot tremi meseci pred oddajo popolne vloge. Denarna pomoč se tudi ne namenja za poplačila dolga iz prejšnjih let, na podlagi opominov, sodnih izvršb itd.

8. IZJAVA:

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

Vlagatelj/ica izjavljam, da sem seznanjen/a z Odlokom o socialno varstvenih pomočeh iz proračuna Občine Brežice; Uradni list RS, št. 139/20.

Vlagatelj/ica dovoljujem, da občinska uprava vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri pristojnih davčnih in drugih organih, ki vodijo davčne in druge z zakonom predpisane evidence, ki vsebujejo podatke o posamezni vrsti premoženja.

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

PRILOGE:

- kopije zadnjih treh neto plač ali pokojnin pred vložitvijo vloge za vlagatelja/ico in družinske člane,
- kopija zadnjih treh bančnih izpiskov vseh TR pred vložitvijo vloge za vlagatelja/ico in družinske člane,
- kopijo odločbe Centra za socialno delo Posavje, enote Brežice za vlagatelja/ico in družinske člane (redna in izredna denarna socialna pomoč, otroški dodatek, preživnina, štipendija),
- potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje,
- potrdilo o vpisu (dijaki, študentje),
- kopije položnic (v okviru namena pomoči),
- drugo _____.

Vloga je na osnovi 28. člena Zakona o upravnih taksah – uradno prečiščeno besedilo (Uradni list RS, št. 106/10) takse prosta.