OBČINA BREŽICE

OBČINSKA UPRAVA

Oddelek za družbene dejavnosti, gospodarstvo, kmetijstvo in razvoj

Cesta prvih borcev 18
p.p. 132
8250 BREŽICE

Telefon: 07 6205531
Telefax: 07 4990052

E-pošta: obcina.brezice@brezice.si
www.brezice.si

OBRAZEC

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

Vlagatelj(ica):_____ (Ime in priimek)

□ oče □ mati □ zakoniti zastopnik_____

EMŠO: □□□□□□□□□□□□□

Davčna številka: □□□□□□□□

Stalno prebivališče: _____

Začasno prebivališče: _____

Stalno prebivališče
zakonca oz. partnerja:_____

Začasno prebivališče
zakonca oz. partnerja:_____

Številka osebnega računa: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□

ki je odprt pri (naziv banke ali hranilnice) _____

uveljavljam pravico do denarne socialne pomoči zaradi izgube zaposlitve ker:

a.) sem dne _____ izgubil zaposlitev pri delodajalcu _____, pri katerem sem bil zaposlen od _____.
b.) kot zaposleni pri delodajalcu _____ nisem prejel 2 (dveh) zaporednih mesečnih plač in sicer v času od _____ do _____.

Dodatna obrazložitev:
_____
_____
_____

Datum: _____

Podpis vlagatelja(ice): _____

PRILOGA:

- Kopija zadnjih treh bančnih izpiskov vseh TRR pred vložitvijo vloge za vlagatelja/ico in družinske člane.

_____