

**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV
ZA SUBVENCIONIRANJE POLETNE ŠOLE V NARAVI
za ŠOLSKO LETO**

Podpisani/a _____
(oče, mati ali zakoniti zastopnik otroka)

naslov prebivališča _____

za mojega otroka _____
(ime in priimek otroka)

ki v šolskem letu _____ obiskuje _____ razred Osnovne šole _____

vlagam vlogo za dodelitev sredstev za subvencioniranje šole v naravi, ki bo za učence _____ razredov potekala v _____ od _____ do _____, saj zaradi socialnega položaja ne zmoremo v celoti plačati prispevka.

K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

- **potrdilo delodajalca o višini bruto plače** za pretekle tri mesece pred oddajo vloge,
- **potrdilo o višini preživnine**, ki ga izda pristojni center za socialno delo, v kolikor je kateri od družinskih članov do preživnine upravičen,
- **odločbo o denarni socialni pomoči** po predpisih o socialnem varstvu, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč,
- **odločbo o višini otroškega dodatka** izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek,
- **potrdilo o brezposelnosti** in **potrdilo o višini denarnega nadomestila** za čas brezposelnosti, izdano s strani Zavoda Republike Slovenije 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,
- **potrdilo o zdravstvenem stanju** izdano s strani osebnega ali zdravnika ali zdravniške komisije, v kolikor gre za dolgotrajnejšo bolezen v družini,
- **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 prilog za namen dodelitve sredstev za subvencioniranje poletne šole v naravi in
- se **zavezujem**, da bom šoli nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja poletne šole v naravi.

Kraj: _____

**Podpis staršev
ali
zakonitega zastopnika otroka:**

Datum: _____
