

Št. spisa: _____
(izpolni občinska uprava)

VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI

1. PODATKI O VLAGATELJU/ICI:

Priimek in ime: _____

Stalno prebivališče: _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

EMŠO: _____

Davčna številka: _____

2. DENARNO POMOČ ŽELIM PREJETI (obkroži samo eno izmed možnosti)

a) **Nakazilo na bančni račun** (v višini 50,00 EUR)
Številka bančnega računa in banka: _____

b) **Bon v trgovini Tuš Goričanka Kalamar** (v višini 50,00 EUR)

3. STATUS:

- | | | | |
|---|-----------|----|----|
| - Sem prejemnik/ca denarne socialne pomoči
(dokazilo: Odločba CSD o upravičenosti do denarne socialne pomoči) | (obkroži) | DA | NE |
| - Sem prejemnik/ca pokojnine
(dokazilo: Odločba ZPIZ-a o višini pokojnine ali izpiske iz ZPIZ ali izpisek iz banke) | (obkroži) | DA | NE |
| - Sem brezposelni/a
(dokazilo: dokazilo o vpisu v evidenco brezposelnih oseb Zavod za zaposlovanje) | (obkroži) | DA | NE |
| - Sem invalid s 100% telesno okvaro
(dokazilo: Odločba ZPIZ-a) | (obkroži) | DA | NE |

4. IZJAVA VLAGATELJA:

Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi navedeni podatki v vlogi resnični.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja/ice: