Občina Grad prejela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V L O G A**

**ZA DODELITEV ENKRATNE IZREDNE DENARNE POMOČI**

**1. PODATKI O VLAGATELJU/-ICI**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov (stalni): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/e-pošta\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priimek in ime** | **EMŠO** | **Davčna številka** | **Sorodstveno razmerje\*\*** | **Status\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Vpis osebnega podatka označenega z zvezdico (\*) ni obvezen. Več o tem na zadnji strani v obvestilu o varstvu podatkov.

\*\* mož, žena, sin, hči, mati, oče, posvojenec, ...

\*\*\* predšolski otrok, osnovnošolski otrok, dijak, študent, zaposlen, brezposelna oseba, upokojenec, …

**3. NAMEN ENKRATNE IZREDNE DENARNE POMOČI (ustrezno obkrožite)**

1. plačilo položnic, namenjenih za zagotavljanje osnovnih in nujnih življenjskih potrebščin (elektrika, komunalne storitve);
2. plačila oziroma doplačila šole v naravi;
3. kritje drugih stroškov in izdatkov za premostitev trenutne materialne ogroženosti z upoštevanjem socialnih razmer upravičenca in ki niso kriti iz drugih virov državnega ali občinskega proračuna;
4. pomoč pri elementarnih nesrečah, požarih in drugih izrednih situacijah;
5. doplačila zdravstvenih storitev, ki so nujno potrebna, niso pa financirana iz naslova zdravstvenega zavarovanja.

**Natančno opišite razloge za trenutno materialno stisko in za kakšen namen potrebujete občinsko pomoč ter opredelite višino sredstev, ki bi jih potrebovali za premostitev trenutne materialne ogroženosti:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. PODATKI O PREMOŽENJU DRUŽINE (obkroži in napiši)**

1. Člani družine imamo naslednje premoženje:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Člani družine nimamo premoženja

**5. PODATKI O TRANSAKCIJSKEM RAČUNU**

(Navedite na kateri TRR račun se nakaže denarna pomoč. Enkratna izredna denarna pomoč se nakaže neposredno upravičencu, razen ko se ugotovi, da ta ne more zagotoviti namenske porabe. V tem primeru se sredstva nakažejo neposredno dobavitelju, izvajalcu, skrbniku ozirom zastopniku.)

Št. TRR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

odprt pri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. IZJAVA:**

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

Vlagatelj/-ica dovoljujem, da občinski organ vse podatke, navedene v vlogi, po uradni dolžnosti preveri pri pristojnih davčnih in drugih organih, ki vodijo davčne in druge z zakonom predpisane evidence.

Kraj

in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja/-ice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vloga je na podlagi 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS št. 106/10-ZUT-UPB5, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš, 189/20 – ZFRO in 44/25 – ZDOsk-1B) takse prosta.*

**Priloge:**

1. Fotokopije bančnih izpiskov za zadnje tri mesece pred vložitvijo vloge za vse družinske člane (v primeru, da imate odprtih več osebnih računov, morate predložiti izpise za 3 mesece za vse TRR od bank, na katerih imate odprte račune) **– obvezna** **priloga**;
2. Potrdilo o prejetih neto dohodkih (lahko kopije plačilnih list) za zadnje tri mesece ali odrezek pokojnine za zadnje tri mesece, ki se nanašajo na vlagatelja in ostale družinske člane oz. potrdilo o brezposelnosti – **obvezna priloga**;
3. Dokazila iz katerih jasno izhaja trenutna materialna ogroženost (kopije neplačanih položnic za stanovanjske stroške, kot so navedeni pri vrstah enkratne pomoči; morebitne izvršbe za obveznosti, za katere se odobri občinska enkratna pomoč) **– obvezna priloga**;
4. Kopija odločbe Centra za socialno delo o prejemanju redne denarne socialne pomoči;
5. Kopija odločbe Centra za socialno delo o izredni denarni socialni pomoči;
6. Kopija odločbe Centra za socialno delo o varstvenem dodatku;
7. Kopija odločbe o plačevanju preživnine;
8. Kopija odločbe o otroškem dodatku;
9. Kopija odločbe o prejemanju štipendije;
10. Kopija potrdila Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje RS (ZPIZ) o pokojninskih ali invalidskih prejemkih za zadnje tri mesece pred oddajo vloge, v kolikor je vlagatelj ali njegov družinski član do njih upravičen (prejemnik pokojnine, invalidnine in drugih dohodkov, ki jih izplačuje ZPIZ);
11. Potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje o prijavi vlagatelja/-ice ali družinskih članov v evidenci brezposelnih, če vlagatelj/-ica ali družinski člani niso zaposleni;
12. Potrdilo o članih skupnega gospodinjstva;
13. Potrdilo o šolanju za srednješolce in študente;
14. Kopija TRR;
15. Ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov:***

*S podpisom te vloge soglašate z zbiranjem in obdelavo vaših osebnih podatkov. Vaše podatke zbiramo le zaradi obdelave vaše vloge in vodenja postopka v tej zvezi. V primeru oddaje vloge so osebni podatki, ki niso označeni z zvezdico (\*), obvezni in brez le-teh vloga ne bo popolna, zato je ne bo mogoče oddati. Za vsako nadaljnjo obdelavo podatkov, ki ni združljiva s tukaj navedenimi nameni, vas bomo prosili za dodatno privolitev.*

*Osebni podatki označeni z zvezdico (\*) niso obvezni. Če osebnega podatka, označenega z zvezdico (\*) ne posredujete, to ne bo vplivalo na obravnavo vaše vloge. Kontaktni podatek o telefonski številki oziroma elektronski pošti bomo uporabili za namen lažje komunikacije glede te vloge.*

*S podpisom vloge potrjujete, da ste seznanjeni, da imate glede osebnih podatkov, ki se nanašajo na vas, pravico do seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščencu in sodnim varstvom pravic).*

*Vaše osebne podatke obdelujemo v skladu z veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov. Več informacij o obdelavi vaših osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na naši spletni strani:*<https://www.obcina-grad.si/posts/264>.