

**VLOGA**

**ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE SOCIALNE POMOČI**

(Odlok o socialno varstvenih pomočeh iz sredstev proračuna Občine Brežice)

**1. PODATKI O VLAGATELJU:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Začasno prebivališče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Kontaktni telefon, e-pošta: ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 prejemka** | | | **Višina v EUR (neto)** |
| Redna mesečna neto plača ali pokojnina z vsemi dodatki: | | |  |
| Denarna socialna pomoč na Centru za socialno delo Posavje, enota Brežice: | | |  |
| Izredna denarna socialna pomoč na Centru za socialno delo Posavje, enota Brežice: | | |  |
| 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** | **Višina v EUR (neto)** | **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 računa** | **Višina stroška (EUR)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **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 (Ur. list RS, št. 139/20, št. \_\_\_\_\_\_\_/21).

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 neplačanih položnic oz. predračun (v okviru namena pomoči),
* drugo .

Vloga je na podlagi 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 - uradno prečiščeno besedilo, 14/15 - ZUUJFO, 84/15 - ZZelP-J, 32/16, 30/18 - ZKZaš, 189/20 - ZFRO) takse prosta.

Občina Brežice bo osebne podatke, pridobljene v tem obrazcu, obdelovala izključno za namen obravnave te vloge v skladu z Odlokom o socialno varstvenih pomočeh iz sredstev proračuna Občine Brežice (Uradni list RS št. 139/20, št. \_\_/21). Občina Brežice osebnih podatkov ne bo posredovala tretjim osebam brez pisne privolitve posameznika. Podrobnejše informacije o ravnanju Občine Brežice z osebnimi podatki so dosegljive v dokumentu Politika varstva osebnih podatkov, ki je dosegljiva na spletni strani Občine Brežice ter pri pooblaščeni osebi za varstvo osebnih podatkov Občine Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice, tel. št.: 07 620 525, e-naslov: ingrid.molan@brezice.si.