



OBČINA SELNICA OB DRAVI
Občinska uprava
Slovenski trg 4, 2352 Selnica ob Dravi

VLOGA ZA IZREDNO DENARNO POMOČ

Podpisani(a) _____ roj. _____

s stalnim prebivališčem _____

(naslov in poštna številka)

EMŠO _____, davčna št. _____

telefon _____, telefon v službi _____

vlagam prošnjo za **izredno denarno pomoč** skladno s Pravilnikom o postopkih in merilih pri dodeljevanju občinskih socialnovarstvenih pomoči in izvajanju drugih nalog Občine Selnica ob Dravi na področju socialnega varstva

za sebe in naslednje člane gospodinjstva:

| | Priimek in ime | Leto rojstva | Status* |
|----|----------------|--------------|---------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ | _____ |
| 7. | _____ | _____ | _____ |

*zaposlen, brez zaposlitve, šolajoč, upokojen, kmet, gospodinja (vpišite ustrezno)

Prosimo, da v naslednjih poljih označite:

| Odločbe, sklepi in potrdila o statusu | Prejemnik/ca (obkroži) | Kopijo listine prilagam (obkroži) |
|--|-------------------------------|--|
| • odločba Centra za socialno delo o denarni socialni pomoči | DA / NE | DA / NE |
| • odločba o subvencioniranju plačila stroškov vrtca | DA / NE | DA / NE |
| • odločba o subvenciji stanarine | DA / NE | DA / NE |
| • štipendije | DA / NE | DA / NE |
| • potrdilo o nezaposlenosti | | DA / NE |
| • sofinanciranje prehrane dojenčkov | DA / NE | DA / NE |
| • potrdilo o prejemanju denarnega nadomestila | DA / NE | DA / NE |
| • sklep o prenehanju delovnega razmerja | | DA / NE |
| • subvencionirana prehrana v osnovni šoli | DA / NE | |
| • subvencioniranje šolskih učbenikov | DA / NE | |
| • pomoč pri letovanju otrok | DA / NE | |
| • osnovno zdravstveno zavarovanje krije občina | DA / NE | |
| • pomoč krajevne organizacije RK v obliki paketov in denarne pomoči | DA / NE | |
| • celotno ali delno plačilo stroškov v domovih upokojencev | DA / NE | |
| • sofinanciranje pomoči na domu za ostarele in invalidne osebe | DA / NE | |
| • potrdilo o treh neto in bruto osebnih dohodkih v zadnjih treh mesecih (plače, pokojnine, občasna dela) | | DA / NE |
| • odločba o dohodnini za preteklo leto | | DA / NE |
| • drugo_____ | | DA / NE |

Prosimo, da na kratko opišete razloge, zakaj prosite za izredno denarno pomoč:

_____ (Kraj in datum)

_____ (Podpis vlagatelja/ice)

Opomba: Na podlagi tretjega odstavka 66. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (Ur. l. RS, št. 24/06, 105/06, 126/07, 65/08) stranki ni potrebno prilagati potrdil, izpiskov in drugih podatkov o dejstvih iz uradnih evidenc, ki jih vodijo upravni organi in drugi državni organi in organi lokalne skupnosti ali nosilci javnih pooblastil. Če stranka želi te podatke pridobiti sama, se vloga šteje za popolno, ko so priložena dokazila, ki jih zahteva predpis.