**VLOGA ZA DODELITEV FINANČNIH SREDSTEV IZ SKLADA VRTCA MAVRICA TREBNJE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek vlagatelja), davčna

številka vlagatelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s stalnim prebivališčem\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oz. z začasnim prebivališčem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vlagam prošnjo za sofinanciranje stroškov: **namen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**znesek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Za otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je vključen v Vrtec Mavrica Trebnje, davčna

številka otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

KRITERIJI ZA DODELJEVANJE FINANČNIH SREDSTEV SKLADA VRTCA MAVRICA TREBNJE SO RAZVIDNI V PRAVILNIKU O KRITERIJIH ZA PORABO IN DODALJEVANJE FINANČNIH SREDSTEV IZ SKLADA VRTCA MAVRICA TREBNJE.

1. **Opis razlogov za uveljavljanje pomoči (ustrezno obkrožite ali izpolnite)**
2. brezposelnost staršev
3. dolgotrajna bolezen v družini
4. številčnost družine
5. drugo

**Številčnost in status družine (**zaposlen, brezposeln, upokojen, predšolski, učenec, dijak, študent**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Št. | Ime in priimek | Letnica rojstva | Status družinskega člana \* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Priloge:**
* potrdilo o brezposelnosti staršev izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje ali na podlagi pisne **izjave starša**, da ni zaposlena oseba in vpisana v evidenco Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje.
* Zdravniško potrdilo izdano s strani osebnega zdravnika da gre za dolgotrajno bolezen v družini.
* Pisno mnenje o socialnem stanju v družini izdano s strani pristojnega Centra za socialno delo.
* Fotokopija odločbe o denarni socialni pomoči, ki jo izda pristojni Center za socialno delo.
* Fotokopija odločbe o znižanem plačilu vrtca ali odločbe o dodelitvi otroškega dodatka.

**I Z J A V A**

Podpisan/-a vlagatelj/-ica izjavljam, da so vsi podatki navedeni v vlogi resnični, točni, za kar prevzemam vso odgovornost.

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

(kraj in datum)

**S O G L A S J E**

Članom Upravnega odbora sklada dovoljujem, da vse navedene podatke preverijo in jih uporabijo za namen dodeljevanja sredstev Sklada Vrtca Mavrica Trebnje, pri tem pa upoštevajo določila Zakona o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: Podpis vlagatelja/- ice:

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