



## ZS-02\_VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE IZREDNE DENARNE POMOČI V MESTNI OBČINI VELENJE

Na podlagi Pravilnika o enkratni izredni denarni pomoči v Mestni občini Velenje (Uradni vestnik Mestne občine Velenje, št. 11/15) uveljavljam pravico za priznanje enkratne izredne denarne pomoči.

Prosimo, izpolnite vsa polja na vlogi!

PODATKI O VLAGATELJU (-ICI)	
<b>Ime in priimek</b>	
<b>Naslov</b> (ulica, hišna številka in pošta)	
<b>Datum rojstva</b>	
<b>EMŠO</b>	
<b>Davčna številka</b>	
<b>Telefonska številka</b>	
<b>E-pošta</b>	
<b>Status</b> (obkroži)	a) <input type="checkbox"/> zaposlen    b) <input type="checkbox"/> brezposeln    c) <input type="checkbox"/> upokojen
<b>Številka osebnega računa</b>	SI56_____

Želim, da se mi izdani dokument posreduje v elektronski obliki na zgoraj navedeni e-poštni naslov.

PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH			
Ime in priimek	EMŠO	Davčna številka	Status (zaposlen, brezposeln, dijak, osnovnošolec, upokojenec..)

**Namen enkratne izredne denarne pomoči** (kratek opis, zakaj prosite za denarno pomoč):

---

---

---

---

---

---

---

**Izjava:**

V kolikor se izredna denarna pomoč nameni za plačilo položnic, dovoljujem upravi Mestne občine Velenje, da sredstva nakaže neposredno podjetju ali ustanovi (izvajalec, dobavitelj, šola, vrtec,...).

Podpis vlagatelja

---

**Izjava:**

Upravi Mestne občine Velenje dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri upravljalcu zbirk osebnih podatkov.

Podpis vlagatelja

---

**Obvezne priloge:**

- *plačilne liste vlagatelja in ostalih družinskih članov za zadnje tri mesece,*
- *bančni izpiski vlagatelja in ostalih družinskih članov za zadnje tri mesece,*
- *potrdilo o prejetih pokojninskih in invalidskih dajatvah (izdano na Zpiz-u) vlagatelja in ostalih družinskih članov za zadnje tri mesece,*
- *odločba o denarnem nadomestilu Zavoda RS za zaposlovanje vlagatelja in ostalih družinskih članov,*
- *odločba o starševskem dodatku oz. nadomestilu za vlagatelja in ostalih družinskih članov,*
- *odločba Centra za socialno delo o redni denarne socialni pomoči vlagatelja in ostalih družinskih članov,*
- *odločba Centra za socialno delo o izredni denarni socialni pomoči iz tekočega leta.*
- *potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje o brezposelnosti vlagatelja in ostalih družinskih članov,*
- *odločba Zpiz-a o invalidnosti I. ali II. kategorije vlagatelja ali drugega družinskega člana,*
- *odločba Centra za socialno delo o otroškem dodatku,*
- *potrdilo o višini preživitve,*
- *potrdilo o šolanju (za srednješolce ali redne študente),*
- *dokument, iz katerega je razviden namen porabe sredstev (kopije neplačanih položnic),*
- *drugo (npr. zdravniški izvidi).*

**OPOZORILO! Vlagatelj s svojim podpisom jamči za resničnost podatkov navedenih na vlogi!**

V Velenju, dne:

Podpis vlagatelja:

---

**VARSTVO OSEBNIH PODATKOV**

Spodaj podpisani/-a izrecno dovoljujem Mestni občini Velenje, Titov trg 1, 3320 Velenje, da vpisane osebne podatke uporabi in obdeluje za namene, navedene v vlogi. Seznanjen/-a sem s pravico do dostopa do osebnih podatkov ter pravicami do popravka, izbrisa, omejitve obdelave, ugovora ter prenosljivosti podatkov, kakor jih to urejata evropska in nacionalna zakonodaja o varstvu osebnih podatkov.