



**OSNOVNA ŠOLA GABROVKA - DOLE**

GABROVKA 30  
1274 GABROVKA

01 89 71 242  
o-gabrovka.lj@guest.arnes.si

Rok za oddajo: 20 dni pred dejavnostjo

## VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

\_\_\_\_\_ (Ime in priimek očeta, matere ali zakonitega zastopnika otroka)

\_\_\_\_\_ (Naslov prebivališča)

**vlagam vlogo** za dodelitev sredstev za subvencioniranje:

\_\_\_\_\_ (Ustrezno navedite za katero dejavnost oziroma razlog)

za mojega otroka \_\_\_\_\_, (Ime in priimek otroka)

ki v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_ razred,

ker zaradi (ustrezno podčrtajte.):

- socialnega položaja
- trenutnih razmer
- osebnih okoliščin

ne zmoremo v celoti plačati prispevka za dejavnost, za katero prosimo za subvencioniranje iz šolskega sklada.

Število družinskih članov: \_\_\_\_\_.

Število nepreskrbljenih otrok v družini \_\_\_\_\_.

K vlogi prilagam (Ustrezno obkrožite.):

- **odločbo o denarni socialni pomoči** po predpisih o socialnem varstvu, izdano s strani pristojnega centra za socialno varnost, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč;
- **odločbo o višini otroškega dodatka**, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek;

- **potrdilo o nezaposlenosti** ali potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti, izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od staršev brezposelna oseba, ali izjavo starša, ki ni zaposlen, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine;
- ostalo: \_\_\_\_\_.

## IZJAVA

Spodaj podpisani/a:

- **dovoljujem**, da lahko šolska svetovalna služba za potrebe reševanja te vloge uporabi podatke iz priloge, z namenom točkovanja, na podlagi podrobnejših kriterijev, in posreduje upravnemu odboru mnenje o upravičenosti do dodelitve sredstev iz šolskega sklada, na podlagi katerega upravni odbor šolskega sklada dodeli sredstva.
- se **zavezujem**, da bom upravnemu odboru šolskega sklada sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja delno ali v celoti.

Kraj:

\_\_\_\_\_

Podpis staršev ali zakonitega  
zastopnika:

Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_