



OSNOVNA ŠOLA VENCLJA PERKA
Ljubljanska 58 a, 1230 Domžale
tel: 01/729-83-00
faks: 01/729-83-20
e-naslov:
os.vp-domzale@guest.arnes.si



VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Podpisani/a _____,
(oče, mati ali zakoniti zastopnik otroka)

naslov prebivališča _____

Telefonska številka oz. e-naslov: _____

za mojega otroka _____, učenca/ko _____ razreda;

za mojega otroka _____, učenca/ko _____ razreda;

za mojega otroka _____, učenca/ko _____ razreda;

vlagam prošnjo za **dodelitev sredstev** za subvencioniranje:

	LOKACIJA; TERMIN, drugi podatki	CENA
a. šole v naravi		
b. tabora		
c. ekskurzije		
d. športnega dne		
e. drugo		

Število družinskih članov: _____

Število nepreskrbljenih otrok: _____

Prošnjo **datatno utemeljujem** z naslednjimi okoliščinami:

Prilagam naslednje dokumente :

- A) Odločba CSD o upravičenosti do pravic iz javnih sredstev (otroški dodatek, odločba o denarni pomoči po predpisih o socialnem varstvu).
- B) Potrdilo o brezposelnosti in (po potrebi) potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti izdano s strani Zavoda RS za zaposlovanje, če je kateri od staršev brezposelna oseba.
- C) Izjava starša, ki je brezposeln, da ni prijavljen na Zavodu za zaposlovanje.
- D) Drugo:

Potrdila so obvezna priloga Vloge za dodelitev sredstev iz šolskega sklada. Brez predpisanih dokazil UO odbor prošnjo zavrne.

Izjava:

Spodaj podpisani/a:

- **Soglašam**, da šolska svetovalna služba oz. vodja šolske prehrane za potrebe reševanja te vloge iz evidence podatkov na prošnjo upravnega odbora šolskega sklada posreduje podatke o zgoraj navedenem učencu/ki in družinskih članih za ugotavljanje upravičenosti do sredstev.
- **Dovoljujem**, da lahko šola – upravni odbor šolskega sklada uporabi podatke iz prilog za namen dodelitve sredstev za subvencioniranje dejavnosti, ki jo predlagam.
- **Se obvezujem**, da bom šoli – upravnemu odboru šolskega sklada nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja.
- S svojim podpisom **potrjujem** resničnost navedenih podatkov.

Podpis staršev
ali zakonitega zastopnika:

Datum: _____
