



Osnovna šola Nove Fužine

Preglov trg 8 tel: 01 5471 500
1000 Ljubljana fax: 01 5471 515
www.os-novefuzine.si



VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

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

prosim za subvencijo plačila naslednje dejavnosti (ustrezno obkrožite):

- a) šola v naravi _____
kraj in datum izvedbe
- b) tabor _____
kraj in datum izvedbe
- c) dan dejavnosti _____
opis dejavnosti, kraj in datum izvedbe

Zaradi socialnega položaja / trenutnih razmer / osebnih okoliščin ne zmoremo v celoti plačati prispevka za dejavnost, za katero prosimo za sredstva iz šolskega sklada.

Ime in priimek vlagatelja			
Naslov vlagatelja			
Telefonska številka vlagatelja			
Ime in priimek otroka		Razred, oddelek	
PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH			
	OČE (zakoniti zastopnik)	MATI (zakonita zastopnica)	
Ime in priimek			
Status (kmetovalec, samostojni podjetnik, zaposlen delavec, upokojenec, gospodinja, brezposelna oseba...) Obvezno priložite fotokopijo o brezposelnosti			
Višina dohodka na družinskega člana, ugotovljena v odločbi o otroškem dodatku. Obvezno priložite fotokopijo odločbe			
Prejemnik denarnega nadomestila ali denarne pomoči. Obvezno priložite fotokopijo potrdila o prejemanju le-te.	DA	NE	
Opis družinske situacije (št. družinskih članov, bivanjski pogoji, posebnosti, razveza, bolezni ipd.)			

Podpis staršev/zakonitega zastopnika:

Datum:

Izjava staršev: Soglašam, da se zbrani podatki uporabijo za namen ugotavljanja upravičenosti do denarne pomoči pri plačilu obveznosti v šoli. Izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi resnični, točni in popolni, da bom vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost pomoči nemudoma sporočil šoli. Za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.