**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA**

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

*(ime in priimek starša ali zakonitega zastopnika otroka/strokovnega delavca)*

vlagam vlogo za dodelitev sredstev iz šolskega sklada za otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rojenega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(ime in priimek otroka) (datum rojstva)*

stanujočega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ki v šolskem letu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razred/oddelek PPVI

za naslednjo/e dejavnost/i (*obkrožite in dopolnite*):

* 1. šola v naravi (*vpišite celoten znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ),
	2. nakup delovnih zvezkov (*vpišite celoten znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*,
	3. ekskurzije (*vpišite celoten znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*,
	4. dan dejavnosti (*vpišite celoten znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*,
	5. nadstandardne dejavnosti v organizaciji šole, ki niso načrtovane z LDN šole: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*vpišite celoten znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*,

* 1. drugo (*vpišite*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*vpišite celoten znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*.

K vlogi prilagam (*ustrezno obkrožite*):

1. veljavno odločbo po Zakonu o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev (ZUPJS), ki zajema:
	* otroški dodatek,
	* denarno socialno pomoč,
	* varstveni dodatek,
	* državno štipendijo,
2. potrdilo o brezposelnosti ali potrdilo o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti, izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje,
3. drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Druge informacije, ki jih želim sporočiti (*družinske in socialne okoliščine – npr. kronične, psihosocialne ali druge dolgotrajne bolezni, invalidnosti v družini, smrt v družini, naravne nesreče* …): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**IZJAVA**

Spodaj podpisani/a izjavljam, da:

* lahko Upravni odbor šolskega sklada Osnovne šole Stanka Vraza Ormož za potrebe reševanja te vloge uporabi podatke iz priloge z namenom točkovanja na podlagi Kriterijev za dodelitev finančne pomoči učencem iz sredstev šolskega sklada,
* bom Upravnemu odboru šolskega sklada Osnovne šole Stanka Vraza Ormož sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do sredstev iz šolskega sklada,
* so vsi podatki, ki sem jih navedel/a v vlogi resnični in točni.

Kraj in datum: Podpis vlagatelja:

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