

4. DRUGE OSEBE (pri subvenciji najemnine osebe, ki so navedene v najemni pogodbi):

Zap. št.	Priimek in	EMŠO	Naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda	(če je vključen v izobraževanje)
	ime		Izobraževalni program	
1.				
2.				
3.				

II. UVELJAVLJAM NASLEDNJE PRAVICE IZ JAVNIH SREDSTEV (s križcem označite posamezno pravico; kjer je črta, napišite, za katero osebo ali osebe uveljavljate to pravico)

- Otroški dodatek** (izpolnite tudi točko III.c))
- Denarno socialno pomoč** (izpolnite tudi točke III.a), III.b), III.h), III.i) in III.k))
- Varstveni dodatek** (izpolnite tudi točke III.a), III.b), III.h) in III.k)):

.....
priimek in ime osebe ali oseb

- Državno štipendijo** (izpolnite tudi prilogo 2)
- Subvencijo vrtca:**

.....
priimek in ime osebe ali oseb

.....
priimek in ime rejenca/-ke, če uveljavljate **subvencijo vrtca za rejenca**

- Subvencijo malice** (izpolnite tudi točko III.g))
- Subvencijo kosila** (izpolnite tudi točko III.g))
- Subvencijo prevoza** (izpolnite tudi točko III.e)):

.....
priimek in ime osebe ali oseb

- Subvencijo najemnine** (izpolnite tudi točke III.d), III.f), III.h) in III.k))

Če uveljavljate pravico do **denarne socialne pomoči**, naslednjih dveh rubrik ni treba izpolnjevati; če teh dveh pravic ne želite uveljavljati, izpolnite Prilogo 3:

- Pravico do kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev** (izpolnite tudi točke III.a), III.h) in III.k))
- Pravico do plačila prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje** (izpolnite tudi točke III.a), III.h), III.j) in III.k))

Če uveljavljate posamezno pravico za polnoletno osebo, vam mora ta oseba dati pooblastilo (obrazec pooblastila je v Prilogi 4)!

g) Zahteva za dodelitev višje subvencije malice oziroma kosila za učence ali malice za dijake oziroma zahteva za upoštevanje drugih okoliščin pri določitvi znižanja plačila vrtca

Predlagam, da se pri določitvi znižanja plačila vrtca in pri ugotavljanju višine subvencije malice oziroma kosila za učence ali malice za dijake poleg materialnih okoliščin upoštevajo tudi naslednja druga dejstva in okoliščine, ki odražajo dejanski socialni in materialni položaj mene oziroma moje družine:

.....

.....

.....

.....

h) Ali ste vi ali katera izmed oseb, navedenih v točki I., v zadnjih 13 mesecih pred mesecem vložitve vloge prejeli kakšne občasne dohodke (odškodnina, dediščina, odpravnina, nagrade,...)?

DA

NE

Če ste obkrožili DA, izpolnite spodnjo tabelo!

Priimek in ime	Vrsta dohodka	Višina dohodka	Datum izplačila

i) Če ste v zadnjih 18 mesecih prejeli denarno socialno pomoč več kot dvanajstkrat in če imate v lasti stanovanje ali hišo, v kateri živite, in katere/ga vrednost presega vrednost primerne stanovanja za 48-kratnik osnovnega zneska minimalnega dohodka, in želite uveljavljati pravico do denarne socialne pomoči, podpišite spodnjo izjavo!

Soglašam, da se vpiše zaznamba odtujitve in obremenitve v zemljiško knjigo na vse nepremičnine, ki jih imam v lasti.

Podpisi vseh polnoletnih oseb, ki so navedene v točkah I.1., I.2. in I.3. in so (so)lastniki kakšne nepremičnine:

.....

.....

.....

.....

.....

j) Navedite naziv zavarovalnice, pri kateri imajo osebe sklenjeno prostovoljno zdravstveno zavarovanje:

1. priimek in ime, naziv zavarovalnice

2. priimek in ime, naziv zavarovalnice

3. priimek in ime, naziv zavarovalnice

k)

Izjava stranke o materialni ogroženosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. PODATKI O MATERIALNEM POLOŽAJU VLAGATELJA IN OSEB, KI SE UPOŠTEVAJO PRI UGOTAVLJANJU MATERIALNEGA POLOŽAJA VLAGATELJA

1. Ali imate vi in/ali katera izmed oseb, ki se upoštevajo pri ugotavljanju materialnega položaja, dohodke, prihranke ali premoženje, ki ni razvidno iz uradnih evidenc (življenjsko zavarovanje, sklenjeno v tujini, lastništvo nepremičnine, ki ni vpisana v zemljiško knjigo, nepremičnina v tujini, vozilo, registrirano v tujini...):

DA,
priimek in ime lastnika, podatki o premoženju oziroma dohodkih, vrednost

NE

2. Ali je katera izmed oseb zaposlena v drugi državi, prejema nadomestilo za brezposelnost v drugi državi ali dodatek za pomoč in postrežbo v drugi državi ali družinske prejemke v drugi državi?

DA,
priimek in ime osebe ali oseb, vrsta prejemka ter ime države

NE

3. Ali je katera izmed oseb v socialnovarstvenem zavodu?

DA, , od
priimek in ime datum, od katerega je oseba v zavodu

V
naziv zavoda

V. OPOZORILO

- Vlagatelj je v skladu s 7. členom Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev (ZUPJS) dolžan uveljavljati denarne prejemke po naslednjem vrstnem redu: otroški dodatek, denarna socialna pomoč, varstveni dodatek in državna štipendija. **Če vlagatelj uveljavlja navedene prejemke v nasprotju z navedenim vrstnim redom, ali če jih ne uveljavlja, pa bi bil do njih upravičen, jih center za socialno delo v skladu z 8. členom ZUPJS upošteva v višini, kot če bi bili prejemki dodeljeni.**
- Center za socialno delo bo v skladu s 51. členom ZUPJS po uradni dolžnosti pridobil podatke o materialnem položaju oseb, ki se upoštevajo pri ugotavljanju upravičenosti do pravic iz javnih sredstev, **iz uradnih evidenc.**
- V skladu s petim odstavkom 35. člena ZUPJS lahko center za socialno delo za odločanje o pravicah po tem zakonu po uradni dolžnosti pridobiva vse potrebne podatke, ki štejejo za davčno tajnost.
- V skladu z osmim odstavkom 12. člena ZUPJS do pravic iz javnih sredstev ni upravičena oseba, ki je neutemeljeno opustila uveljavljanje pravice do dohodkov iz prvega odstavka istega člena (razen pravic po ZUPJS), ki bi vplivali na socialno-ekonomski položaj te osebe ali drugih oseb, ki se poleg nje upoštevajo pri ugotavljanju materialnega položaja, kljub temu pa se pri uveljavljanju pravic upoštevajo njeni dohodki in premoženje.
- V skladu z 42. členom ZUPJS je oseba **v osmih dneh dolžna sporočiti** dejstva in okoliščine oziroma **vse spremembe**, ki vplivajo na pravico iz javnih sredstev, njeno višino in obdobje prejemanja. Spremembe se sporočajo na posebnem obrazcu, ki je na voljo pri centru za socialno delo in na spletnih straneh centrov za socialno delo ter Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve.
- V skladu s 43. členom ZUPJS je upravičenec v primeru lažnega prikazovanja, zamolčanja podatkov ali nepravočasnega sporočanja podatkov dolžan vrniti neupravičeno prejeto javno sredstvo v roku 30 dni od dokončnosti odločbe o odpravi oziroma razveljavitvi, po tem roku pa z zakonitimi zamudnimi obrestmi.
- Če center za socialno delo ugotovi, da je oseba podatke prikazovala lažno ali jih je zamolčala ali je sporočila neresnične podatke pred izdajo oziroma ob izdaji odločbe, s katero je bila osebi priznana pravica iz javnih sredstev, ali je bila izdana na podlagi drugega nedovoljenega ravnanja osebe, oseba pa do pravice ni bila upravičena oziroma je bila upravičena v nižjem znesku ali za krajše obdobje, se odločba odpravi. V tem primeru oseba ne more uveljavljati te pravice iz javnih sredstev tri mesece od dokončnosti odločbe, s katero ji je bila odpravi odločba o priznanju pravice.

VI. PRILOGE

- sklep o prenehanju delovnega razmerja ali pogodba o zaposlitvi za določen čas (v primeru prenehanja delovnega razmerja),
- podatki in dokazila o materialnem položaju, ki niso razvidni iz uradnih evidenc (točka IV.),
- dokazilo, da je preživninski zavezanec plačal preživnino,
- kopija najemne pogodbe,
- zapisnik o ugotovitvi točkovne vrednosti stanovanja (razen za tržna in hišniška stanovanja),
- zadnje potrdilo o plačani najemnini,
- dokazilo, da je osebno vozilo prilagojeno prevozu težko gibalno oviranih oseb,
- izpis prometa na vseh računih vseh oseb, navedenih v točki I., za zadnje 3 mesece (samo v primeru uveljavljanja pravice do denarne socialne pomoči, varstvenega dodatka, subvencije najemnine, plačila prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje ali kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev),
- izjava staršev, da bo otrok, ki je v zavodu ali v rejništvu, preživel doma več kot 91 dni (izjava je potrebna le ob prvi namestitvi v zavod – samo v primeru, če uveljavljate otroški dodatek za tega otroka)
- dokazilo oziroma potrdilo o vpisu (samo za dijake in študente, starejše od 18 let)

Vlogi za državo štipendijo je treba priložiti tudi:

- dokazilo o šolskem ali študijskem uspehu (fotokopija spričevala),
- dokazilo o akreditiranosti izobraževalne ustanove in akreditiranosti izobraževalnega programa (samo v primeru izobraževanja v tujini).

VII. IZJAVA

1. Vlagatelj/-ica vloge izjavljam:

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v vlogi, resnični, točni in popolni, **in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.**

2. Vlagatelj/-ica vloge za denarno socialno pomoč in za varstveni dodatek izjavljam:

- da si preživetja ne morem zagotoviti sam/-a z delom, s pravicami iz dela ali zavarovanja, z dohodki iz premoženja in iz drugih virov oziroma z nadomestili ali prejemki po drugih predpisih ali s pomočjo tistih, ki so me dolžni preživljati, ali na drug način;
- da sem seznanjen/-a s 128. členom Zakona o dedovanju, ki določa, da se dedovanje premoženja osebe, ki je uživala pomoč v skladu s predpisi o socialnem varstvu, omeji do višine vrednosti prejete pomoči. Ta omejitev se izvede tako, da postane del zapustnikovega premoženja, ki ustreza vrednosti prejete pomoči, lastnina Republike Slovenije, če se je pomoč financirala iz proračuna Republike Slovenije, oziroma lastnina občine, če se je pomoč financirala iz proračuna občine. Dediči dedujejo vse zapustnikovo premoženje, če se ti obvežejo povrniti vrednost dane pomoči Republiki Sloveniji. Seznanjen/-a sem tudi, da se v prejeto pomoč od pravic, ki se jih uveljavlja s to vlogo, štejeta denarna socialna pomoč in varstveni dodatek;
- da sem seznanjen/-a s sedmim odstavkom 36. člena Zakona o socialnovarstvenih prejemkih, ki določa, da v primeru, če je upravičenec do trajne denarne socialne pomoči ali upravičenec, ki je v zadnjih treh letih pred vložitvijo vloge prejel denarno socialno pomoč najmanj štiriindvajsetkrat, lastnik nepremičnine, se mu z odločbo o upravičenosti do denarne socialne pomoči prepove odtujiti in obremeniti nepremičnino, katere lastnik je, v korist Republike Slovenije. Seznanjen/-a sem tudi, da se na podlagi 53. člena istega zakona z odločbo o upravičenosti do varstvenega dodatka upravičencu prepove odtujiti in obremeniti nepremičnino, katere lastnik je, v korist Republike Slovenije.

V/Na, dne.....

Podpis vlagatelja/-ice oziroma zakonitega zastopnika:

.....

Podpisi drugih polnoletnih oseb (samo če uveljavljate denarno socialno pomoč in varstveni dodatek):

.....

.....

.....

I. PODATKI O OSEBAH, KI UVELJAVLJAJO PRAVICE IZ JAVNIH SREDSTEV – DODATNI LIST

3. OTROCI – NADALJEVANJE TOČKE I.3.:

Zap. št.	Priimek in	EMŠO	Naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda	(če je vključen v izobraževanje)
	ime		Izobraževalni program	
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

4. DRUGE OSEBE – NADALJEVANJE TOČKE I.4.:

Zap. št.	Priimek in	EMŠO	Naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda	(če je vključen v izobraževanje)
	ime		Izobraževalni program	
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

DRŽAVNA ŠTIPENDIJA

(za vsakega polnoletnega dijaka ali študenta je treba izpolniti svoj list)

.....
priimek in ime dijaka ali študenta

Ali prvič uveljavljate državno štipendijo za program, ki ste ga navedli pod točko I.?

 DA

 NE

Vpišite letnik, ki ga boste obiskovali v šolskem oziroma študijskem letu, za katerega uveljavljate pravico:

V spodnji tabeli označite, kakšen uspeh ste dosegli v preteklem šolskem oziroma študijskem letu:

ocena dijak	<input type="checkbox"/> do vključno 4,09	<input type="checkbox"/> od 4,10 do 4,49	<input type="checkbox"/> od 4,50 do 5,00
ocena študent	<input type="checkbox"/> do vključno 8,49	<input type="checkbox"/> od 8,50 do 8,99	<input type="checkbox"/> od 9,00 ali več

Opredelite se tudi do naslednjih okoliščin (prekrižajte kvadraterk in po potrebi dopišite podatke, ki so zahtevani, pri okoliščinah, ki se nanašajo na vaš primer):

1. Kraj šolanja

<input type="checkbox"/> Izobraževal se bom v kraju svojega stalnega prebivališča.
<input type="checkbox"/> Izobraževal se bom zunaj kraja svojega stalnega prebivališča v oddaljenosti km od kraja stalnega prebivališča do kraja šolanja in bom uporabljal:
<input type="checkbox"/> primestni promet
<input type="checkbox"/> medkrajevni promet
vstopna postaja: naziv postaje
izstopna postaja: naziv postaje
<input type="checkbox"/> Stanoval bom v dijaškem oziroma študentskem domu: ime in naslov doma
<input type="checkbox"/> Stanoval bom v zasebni nastanitvi: ime in priimek oziroma naziv najemodajalca ter njegov naslov

2. Vlagatelj s posebnimi potrebami

<input type="checkbox"/> Zaradi ovir, motenj oziroma primanjkljajev sem usmerjen v skladu s predpisi, ki urejajo področje usmerjanja otrok s posebnimi potrebami, na podlagi odločbe Zavoda Republike Slovenije za šolstvo in šport, št. odločbe:
<input type="checkbox"/> Skladno s predpisi s področja starševskega varstva in družinskih prejemkov je zame priznan dodatek za nego otroka.
<input type="checkbox"/> Priznana mi je invalidnost oziroma telesna okvara na podlagi odločbe, ki jo je izdal:
<input type="checkbox"/> Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, št. odločbe:
<input type="checkbox"/> Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje, št. odločbe:

3. Izplačilo v primeru šolanja v tujini (označite samo v primeru, če želite izplačilo v enkratnem znesku):

<input type="checkbox"/> Ker se bom v študijskem letu izobraževal v tujini, želim izplačilo štipendije v enkratnem znesku.
--

Podpisani ki uveljavljam pravico do denarne socialne pomoči,
priimek in ime

IZJAVLJAM

da **NE** želim uveljavljati tudi pravice do (ustrezno označite):

- plačila prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje
- kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev.

V/Na, dne

Podpis osebe oziroma zakonitega zastopnika:

.....

POOBLASTILO VLAGATELJU ZA UVELJAVLJANJE PRAVIC IZ JAVNIH SREDSTEV

1. Podpisani **pooblaščam vlagatelja/-ico za postopek**

priimek in ime pooblastitelja/-ice

uveljavljanja naslednjih pravic iz javnih sredstev:

V/Na:

Dne:

.....
lastnoročni podpis pooblastitelja/-ice

2. Podpisani **pooblaščam vlagatelja/-ico za postopek**

priimek in ime pooblastitelja/-ice

uveljavljanja naslednjih pravic iz javnih sredstev:

V/Na:

Dne:

.....
lastnoročni podpis pooblastitelja/-ice

3. Podpisani **pooblaščam vlagatelja/-ico za postopek**

priimek in ime pooblastitelja/-ice

uveljavljanja naslednjih pravic iz javnih sredstev:

V/Na:

Dne:

.....
lastnoročni podpis pooblastitelja/-ice