

**Podatke vpisujte s tiskanimi črkami.
Pred izpolnjevanjem obvezno preberite
priložena navodila.**

prostor za prejemno štampiljko

VLOGA ZA UVELJAVLJANJE PRAVIC IZ JAVNIH SREDSTEV

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

1. VLAGATELJ/-ICA:

ime in priimek

EMŠO

naslov stalnega prebivališča

številka transakcijskega računa

davčna številka

Podatki osebe, ki se upošteva pri ugotavljanju materialnega položaja, če izplačilo vlagatelju ni mogoče:

ime in priimek

št. transakcijskega računa

davčna številka

izpolni le polnoletni dijak/študent, ki je poročen, živi v zunajzakonski skupnosti ali registrirani istospolni partnerski skupnosti ali postane roditelj in skrbi za otroka in so ga starši dolžni preživljati: _____
naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda, izobraževalni program

2. ZAKONEC, ZUNAJZAKONSKI PARTNER ALI PARTNER REGISTRIRANE ISTOSPOLNE PARTNERSKE SKUPNOSTI (v nadaljevanju: zakonec ali partner):

ime in priimek, EMŠO; če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3. OTROCI:

3.1 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.2 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.3 _____
ime in priimek, EMŠ, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.4 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.5 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

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

4.1 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.2 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.3 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

II. UVELJAVLJAM NASLEDNJE PRAVICE IZ JAVNIH SREDSTEV

(s križcem označite posamezno pravico; kjer je črta, napišite, za katero/-e osebo/-e 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)):

ime in priimek oseb/-e

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

ime in priimek oseb/-e

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

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

ime in priimek oseb/-e

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

Če uveljavljate pravico do **denarne socialne pomoči**, naslednjih dveh alinej 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 za to dati pooblastilo (obrazec pooblastila je v Prilogi 4)!

III. DRUGI PODATKI O OSEBAH, NAVEDENIH V TOČKI I.

(obkrožite DA/NE oziroma dopišite na črto zahtevane podatke)

a) Ali trenutno prebivate v Republiki Sloveniji?

DA

NE, _____

ime in priimek oseb/-e, ki ne prebiva/-jo v Sloveniji

b) Ali je vam ali vašemu zakoncu oziroma partnerju/-ici za opravljanje osnovnih življenjskih potreb nujna pomoč druge osebe?

DA, _____

ime in priimek

NE

Če ste odgovorili z DA: Ali je ta oseba že upravičena do dodatka za pomoč in postrežbo po drugih predpisih?

DA, _____

po katerem zakonu oziroma naziv organa, ki je izdal odločbo

NE

c) Ali uveljavljate pravico do otroškega dodatka za otroka, ki je zaradi zdravljenja, vzgoje, šolanja ali usposabljanja v zavodu več kakor 30 dni in ima v njem celodnevno brezplačno oskrbo, ali za otroka, ki je oddan v rejništvo?

DA, _____; od _____

ime in priimek otroka

datum, od katerega je v zavodu ali rejništvu

v/pri _____

naziv zavoda oziroma ime in priimek rejnice/-ka ter njen/njegov naslov

NE

d) Podatki o lastniku najemnega stanovanja:

ime in priimek, EMŠO oziroma naziv pravne osebe in matična številka pravne osebe

št. transakcijskega računa lastnika stanovanja

Ali je najemnik v tržnem stanovanju ali kateri izmed uporabnikov stanovanja v krogu zakonitih dedičev do drugega dednega reda po predpisih, ki urejajo dedovanje?

DA

NE

e) Če se bo študent oziroma dijak izobraževal zunaj kraja svojega stalnega prebivališča, navedite:

1. _____

ime in priimek otroka

Razdalja v km: _____

2. _____

ime in priimek otroka

Razdalja v km: _____

3. _____

ime in priimek otroka

Razdalja v km: _____

Če uveljavljate pravico do brezplačnega prilagojenega prevoza za osebo, ki je z odločbo o usmeritvi opredeljena kot težje ali težko gibalno ovirana: _____

ime in priimek otroka

f) Ali je katera oseba gibalno ovirana?

DA, _____
ime in priimek oseb/-e

NE

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

Predlagam, da se pri določitvi znižanja plačila vrtca in pri ugotavljanju višine subvencije malice ali 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/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!

Ime in priimek	Vrsta dohodka	Višina dohodka	Datum izplačila

i) Če ste v zadnjih 18 mesecih prejeli denarno socialno pomoč več kot dvanajstkrat in imate v lasti stanovanje ali hišo, v kateri/em 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 ime zavarovalnice, pri kateri imajo osebe sklenjeno prostovoljno zdravstveno zavarovanje:

1. _____, _____
ime in priimek *ime zavarovalnice*

2. _____, _____
ime in priimek *ime zavarovalnice*

3. _____, _____
ime in priimek *ime zavarovalnice*

k)

Izjava stranke o materialni ogroženosti:

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

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

NE

Ali je katera oseba 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, _____
ime in priimek oseb/-e, vrsta prejemka ter ime države

NE

Ali je katera oseba v socialnovarstvenem zavodu?

DA, _____; od _____
ime in priimek osebe *datum, od katerega je v zavodu*

v _____
naziv zavoda

NE

V. OPOZORILO

1. 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.**
2. Center za socialno delo bo v skladu z 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.**
3. 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 se štejejo za davčno tajnost.
4. 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.
5. 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 spletni strani.
6. 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.
7. 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 odpravljena odločba o priznanju pravice.

VI. PRILOŽITI:

- v primeru prenehanja delovnega razmerja sklep o prenehanju delovnega razmerja oziroma pogodba za določen čas,
- 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 pred mesecem vložitve vloge (*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*),
- izjavo staršev, da bo otrok, ki se nahaja v zavodu ali 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 o vpisu (potrdilo o vpisu) – samo za dijake oziroma študente starejše od 18 let.

Vlogi za državno štipendijo je treba priložiti še:

- 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 za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.**

2) Vlagatelj/-ica vloge za denarno socialno pomoč in varstvenega dodatka 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:

Podpis/-i ostalih 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.:**

3.6 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.7 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.8 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.9 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.10 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.11 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

3.12 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

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

4.4 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.5 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.6 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.7 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.8 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.9 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.10 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.11 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

4.12 _____
ime in priimek, EMŠO, če je vključen v izobraževanje tudi naziv vzgojno-izobraževalnega zavoda in izobraževalni program

DRŽAVNA ŠTIPENDIJA*(za vsakega polnoletnega dijaka oziroma študenta je potrebno izpolniti svoj list)*_____
ime in priimek 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/študijskem letu, za katerega uveljavljate pravico: _____

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

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

Oprelite se tudi do naslednjih okoliščin (v primeru, da je podana katera izmed spodaj navedenih okoliščin, prekrizajte kvadrata oziroma krogec in po potrebi dopišite podatke, ki so zahtevani):**1. Kraj šolanja**

- Izobraževal se bom v kraju svojega stalnega prebivališča
- Izobraževal se bom zunaj kraja svojega stalnega prebivališča v oddaljenosti _____ km od kraja stalnega prebivališča do kraja šolanja in bom uporabljal:
- primestni promet
- medkrajevni promet:

vstopna postaja: _____ izstopna postaja: _____
ime postaje *ime postaje*

-
- Stanoval bom v dijaškem oziroma študentskem domu:

ime in naslov doma

-
- Stanoval bom v zasebni nastanitvi:

*ime in priimek oziroma naziv najemodajalca ter njegov naslov***2. Vlagatelj s posebnimi potrebami**

- 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 _____.
- Skladno s predpisi s področja starševskega varstva in družinskih prejemkov je zame priznan dodatek za nego otroka.
- Priznana mi je invalidnost oziroma telesna okvara na podlagi odločbe, ki jo je izdal:
- Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, št. odločbe _____
- Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje, št. odločbe _____

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

-
- Ker se bom v študijskem letu 2011/2012 izobraževal v tujini, želim izplačilo štipendije v enkratnem znesku.

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

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 _____ pooblašcam vlagatelja/-ico za postopek
ime in priimek pooblastitelja/-ice
uveljavljanja naslednjih pravic iz javnih sredstev: _____

V/na _____, dne _____

lastnoročni podpis pooblastitelja/-ice

2. Podpisani _____ pooblašcam vlagatelja/-ico za postopek
ime in priimek pooblastitelja/-ice
uveljavljanja naslednjih pravic iz javnih sredstev: _____

V/na _____, dne _____

lastnoročni podpis pooblastitelja/-ice

3. Podpisani _____ pooblašcam vlagatelja/-ico za postopek
ime in priimek pooblastitelja/-ice
uveljavljanja naslednjih pravic iz javnih sredstev: _____

V/na _____, dne _____

lastnoročni podpis pooblastitelja/-ice