



**Osnovna šola Trzin**

Mengeška c. 7b, 1236 Trzin, Slovenija  
tel.: +386 1 23 50 650



**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA OŠ TRZIN**

(Ustrezno obkrožite.):

**a) OŠ      b) vrtec**

Ime in priimek vlagateljice: \_\_\_\_\_

Razmerje do otroka: oče/ mati/ skrbnik/rejnik/drug zakoniti zastopnik (Obkrožite.)

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Telefonska številka vlagatelja/ice: \_\_\_\_\_

Število družinskih članov: \_\_\_\_\_

Davčna številka otroka: \_\_\_\_\_

Pravilnika o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o dostavi podatkov za odmero dohodnine (UL RS, številka 43/2022 z dne 25.03.2022) in skladno z določili 25. člena Zakona o dohodnini (Uradni list RS, št. 13/11, s spremembami) in v povezavi z določili 135. člena ZOFVI

Spodaj podpisani/-a prosim za dodelitev sredstev za učenca/-ko oz. otroka

\_\_\_\_\_ (IME IN PRIIMEK), \_\_\_\_\_ razreda Osnovne šole

Trzin, oziroma skupine vrtca \_\_\_\_\_.

Zapišite ime večdnevne dejavnosti, za katero vlagate prošnjo ter celotni znesek stroškov zanjo (v evrih).

\_\_\_\_\_

a) Ali prejimate denarno socialno pomoč?    DA    NE    (Obkrožite.)

b) Ali prejimate otroški dodatek za otroka?    DA    NE    (Obkrožite.)

Na vas se obračam zaradi naslednjih socialnih razmer v družini (kratek opis razmer):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vlogo oddajte v tajništvo šole/vrtca najkasneje 10 delovnih dni po tem, ko je bila večdnevna dejavnost (tabor, ekskurzije, zimovanje ...) predstavljena na roditeljskem sestanku s pripisom »ZA ŠOLSKI SKLAD OŠ TRZIN«. Upravni odbor bo vlogo rešil v 14 delovnih dneh od datuma prejete prošnje.**

Spodaj podpisani/-a soglašam, da OŠ Trzin lahko zahteva, zbira in shranjuje določene osebne podatke, ki so potrebni za izbiro upravičencev in za namen ugotavljanja upravičenosti do denarne pomoči iz sredstev Šolskega sklada. S podpisom jamčim, da so v vlogi navedeni podatki resnični, točni in popolni. Za svoje izjave na tej vlogi prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Zavezujem se, da bom v roku 8 (osem) dni od nastanka dogodka sporočil/-a vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na upravičenost do subvencije.

Podpis vlagatelja/-ice:

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Datum prejema vloge (izpolni prejemnik vloge):* \_\_\_\_\_