



V L O G A za denarno pomoč za šolsko leto ____/____

Podpisani/a _____
(oče, mati, zakoniti skrbnik)

naslov prebivališča _____
(kraj, ulica, hiš. št., pošta in kraj)

Kontaktne podatke _____
(telefonska št./ elektronska pošta)

za svojega otroka _____
(ime in priimek učenca)

ki v šolskem letu ____/____ obiskuje ____ . ____ razred Osnovne šole Franceta Bevka
Ljubljana,

vlagam vlogo za denarno pomoč za:

(Napišite, za kaj potrebujete pomoč in višino prispevka.) *

Ustanoviteljica



Mestna občina
Ljubljana



**PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH**

	OČE	MATI
Ime in priimek		
Status (zaposlen, samostojni podjetnik, upokojenec, brezposelna oseba ...)		
OTROCI	IME IN PRIIMEK	ŠOLANJE
1		
2		
3		
DOHODKOVNI RAZRED, UGOTOVLJEN V ODLOČBI CSD O PRAVICAH DO JAVNIH SREDSTEV (Obvezno priložite fotokopijo odločbe.)		
PREJEMNIK DENARNEGA NADOMESTILA ALI DENARNE POMOČI (Obvezno priložite fotokopijo potrdila.)		DA NE
OBRAZLOŽITEV POSEBNOSTI V DRUŽINI (Obvezno priložite fotokopijo o brezposelnosti in fotokopijo drugih dokazil, ki se nanašajo na materialno in socialno stisko v družini.)		

Izjava staršev: Soglašam, da se zbrani podatki uporabijo za namen ugotavljanja upravičenosti do denarne pomoči šole. Soglasje velja do konca šolskega leta oz. do izpisa otroka iz te šole. Izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi, resnični, točni in popolni ter da bom vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost pomoči, nemudoma sporočil šoli.

Ljubljana, _____

Podpis staršev: _____

* Denarna pomoč šole se lahko nameni: nakupu šolskih potrebščin in delovnih zvezkov; plačilu šolske prehrane; plačilu stroškov ekskurzij in šole v naravi; plačilu stroškov, ki so povezani z dejavnostjo šole in plačilu stroškov zaključne prireditve devetošolcev.

