



OŠ Karla Destovnika-Kajuha
Upravni odbor šolskega sklada
Jakčeva ulica 42
1000 Ljubljana

VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV IZ ŠOLSKEGA SKLADA

Podpisani _____, EMŠO _____

s stalnim bivališčem _____

z začasnim bivališčem _____

vlagam prošnjo za pomoč pri plačilu:

(Predvidena) cena _____, sami bi zmogli plačilo v višini _____.

Opis razlogov za uveljavljanje pomoči:

1. nezaposlenost
2. več šoloobveznih otrok v družini (napišite koliko) _____
3. zapustitev otroka (eden od staršev je zapustil družino in ne skrbi za otroka-e
4. daljša bolezenska odsotnost z dela
5. nepredviden dogodek – opis _____

6. drugi razlogi (napišite): _____

Priložena dokazila:

1. potrdilo delodajalca o neto plači za zadnje tri mesece oz. fotokopija zadnjega odrezka o pokojnini
2. potrdilo o prejemanju otroškega dodatka (fotokopija odločbe)
3. potrdilo o preživnini (fotokopija odločbe)
4. drugo: _____

IZJAVA

Podpisani- a vlagatelj-ica izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno odgovornost.

Upravnemu odboru šolskega sklada dovoljujem, da vse navedene podatke preveri pri upravljalcu zbirk osebnih podatkov in jih uporabi za svojo evidenco.

Kraj in datum:

Podpis

SOGLASJE O ZBIRANJU OSEBNIH PODATKOV

za dodelitev sredstev iz šolskega sklada

Podpisani/a _____ (ime in priimek starša
oz. zakonitega skrbnika), stanujoč/a _____
_____ (prebivališče),

soglašam, da Upravni odbor šolskega sklada OŠ Karla Destovnika-Kajuha, Jakčeva ul. 42, 1000 Ljubljana, obravnava vlogo za pomoč za mojega otroka _____ (ime in priimek, razred) ter vodi osebno mapo v skladu z določili 3. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov in 95. člena Zakona o Osnovni šoli.

Kraj in datum:

Podpis: