



**Občina
Mokronog-Trebelno**

Pod Gradom 2, SI-8230 Mokronog
t: +386 (07) 34 98 260
f: +386 (07) 34 98 269
obcina@mokronog-trebelno.si
www.mokronog-trebelno.si
ID: SI28624777 | MŠ: 2241170000

Številka: _____

Datum: _____

**VLOGA
ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI V OBČINI MOKRONOG-TREBELNO**

V skladu z Odlokom o občinskih denarnih pomočeh iz sredstev proračuna Občine Mokronog-Trebelno (UL RS, št. 85/07) vlagam vlogo za dodelitev enkratne denarne pomoči, za **(ustrezno obkroži)**:

- delno kritje stroškov ob začetku novega šolskega leta za otroke v osnovni in srednji šoli,
- plačila oziroma doplačila letovanj/zimovanj in šole v naravi za osnovnošolce,
- pomoč pri doplačilu zdravil, ortopedskih in tehničnih pripomočkov za potrebe rehabilitacije, ter zdravstvenih storitev in drugih stroškov, ki so nujno potrebni, stroškov zanje pa Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije ne krije,
- ozimnice ali kurjave,
- doplačilo stroškov zdravljenja odvisnosti enega ali več družinskih članov,
- doplačilo najugodnejših stroškov in dostave kosil osebam starejšim od 65 let, invalidom in brezdomcem, ki prejemajo denarno socialno pomoč po Zakonu o socialnem varstvu, in nimajo nikogar, ki bi jih bil dolžan preživljati,
- plačilo stroškov vloge za uveljavitev pravice do dodatka za pomoč in postrežbo,
- kritje drugih stroškov in izdatkov za premostitev trenutne materialne ogroženosti, ki niso kriti iz morebitnih drugih virov občinskega proračuna.

1. PODATKI O UPRAVIČENCU

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Pošta: _____

Davčna številka: _____

2. NAČIN NAKAZILA POMOČI

banka _____, št. TR/ hranilne knjižice: _____

funkcionalna oblika (naročilnica, račun): _____

izvajalcu: _____

drugo: _____

3. PODATKI O DRUŽINSKIH ČLANIH

Ime in priimek	EMŠO	Sorodstveno razmerje	Status

4. PODATKI O DOHODKIH UPRAVIČENCA IN DRUŽINSKIH ČLANOV

Priimek in ime	Vrsta dohodka	Znesek	Čas npr. (januar-marec)

5. OPIS RAZMER ZARADI KATERIH ZAPROŠATE ZA OBČINSKO DENARNO POMOČ

Spodaj podpisan/a dovoljujem organu, da pridobi potrebne podatke pri organu, ki vodi uradno evidenco za potrebe izdaje odločbe.

Datum:

Podpis upravičenca/ke: _____

Opomba: za pravilnost podatkov odgovarja upravičenec.

6. DENARNA POMOČ

Višina denarne pomoči: _____ EUR
(izpolni Občina Mokronog-Trebelno)

PRILOGE:

Upravičenec mora vlogi za dodelitev občinske denarne pomoči priložiti naslednja dokazila:

- potrdila o dohodkih in prejemkih, ki so jih upravičenec in osebe, s katerimi živi v skupnem gospodinjstvu, prejeli v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve vloge,
- potrdila o občasnih dohodkih, ki so jih upravičenec in osebe, s katerimi živi v skupnem gospodinjstvu, prejeli v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve vloge,
- potrdila o obstoju utemeljenih okoliščin, na podlagi katerih upravičenec uveljavlja pravico do občinske denarne pomoči (zdravniški izvidi, odločbe o stopnji invalidnosti, izvid zdravniške komisije I. stopnje ali Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije o morebitnih trajnih obolenjih, potrdilo delodajalca o času odsotnosti z dela, potrdila o nesposobnosti za pridobitno delo, potrdila iz matične knjige umrlih, potrdila o šolanju otrok, računi, plačilni nalogi in drugi dokumenti, na podlagi katerih upravičenec uveljavlja pravico do občinske denarne pomoči).

Opomba: Na osnovi tretjega odstavka 66. člena Zakona o splošnem upravnem postopku (UL RS, št. 24/06, 126/07, 65/08, 8/10) stranki ni potrebno prilagati potrdil, izpiskov in drugih podatkov o dejstvih iz uradnih evidenc, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi in organi lokalne skupnosti ali nosilci javnih pooblastil. Če stranka želi te podatke pridobiti sama, se vloga šteje za popolno, ko so priložena dokazila, ki jih zahteva predpis.