



Za Šolski sklad  
OŠ Oskarja Kovačiča  
Ob dolenski železnici 48  
1000 Ljubljana  
tel: 01/280 91 00  
fax:01/280 91 02

Osnovna šola Oskarja Kovačiča

**Zadeva: VLOGA ZA UVELJAVITEV SUBVENCIJE IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA**

1. Ime, priimek in naslov vlagatelja: \_\_\_\_\_

Vlagam prošnjo za subvencioniranje iz sredstev in v skladu s pravili Šolskega sklada (namen subvencije)

za svojega otroka (ime in priimek) \_\_\_\_\_, učenca/ka \_\_\_\_\_ razreda.

Število družinskih članov, ki sva/sem jih dolžna preživljati: \_\_\_\_\_ .

Prošnjo utemeljujem/va z naslednjimi okoliščinami:

---

---

---

---

---

2. Prilagam naslednje dokumente (ustrezno obkrožite):

- a) fotokopijo zadnje odločbe o denarni socialni pomoči po predpisih o socialnem varstvu izdanega s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč,
- b) fotokopijo zadnje odločbe o višini otroškega dodatka izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek,
- c) zadnje potrdilo o nezaposlenosti in o višini denarnega nadomestila za čas brezposelnosti izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor kateri od staršev ni zaposlen in izjava starša, ki ni zaposlen, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine,
- d) potrdilo delodajalca o višini neto plače za zadnje tri mesece pred oddajo te vloge za oba starša,
- e) potrdilo o višini preživnine, ki ga izda pristojni center za socialno delo, v kolikor je kateri od družinskih članov do preživnine upravičen.

Spodaj podpisani/a:

- dovoljujem/va, da lahko šola uporabi podatke iz prilog za namen dodelitve sredstev za subvencioniranje zgoraj navedenega namena in se zavezujem/va, da bom/va šoli nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja zgoraj navedenega namena.

Vloga naj bo oddana vsaj en mesec pred razlogom financiranja po pošti ali na elektronski naslov:

[solski.sklad-osljok@guest.arnes.si](mailto:solski.sklad-osljok@guest.arnes.si).

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev ali zakonitega zastopnika otroka:

\_\_\_\_\_