



## Vloga za občinsko denarno socialno pomoč

Na podlagi Odloka o občinskih denarnih socialnih in drugih pomočeh v Mestni občini Nova Gorica – v nadaljevanju odlok (Uradni list RS, št. 81/19).

Polja označena z \* so obvezna.

### 1.1 Podatki o osebah, ki uveljavljajo občinsko denarno socialno pomoč

#### 1.1.1 Podatki o vlagatelju ali vlagateljici

Zahtevani podatki	Vnos podatkov
Ime in priimek*	
Stalno prebivališče*	
Začasno prebivališče	
EMŠO*	
Davčna številka*	
Telefon (priporočljivo)	
Status* (zaposlen, brezposeln, gospodinja, upokojen)	
Številka transakcijskega računa* (15 mestna številka)	SI 56
Banka, pri kateri imate odprt transakcijski račun*	

1.1.2 Podatki o ostalih osebah, ki prebivajo z vlagateljem. Tabelo se izpolni v primeru, če z vlagateljem prebivajo ostale osebe. Tabeli lahko dodajate vrstice

Ime in priimek*	EMŠO*	Sorodstveno razmerje <sup>1*</sup>	Status <sup>2*</sup>

<sup>1</sup> Mož, žena, zunajzakonski partner, hči, sin, pastorka, pastorek, mati, oče, vnuk ipd.

<sup>2</sup> Zaposlen, brezposeln, upokojen, predšolski, šoloobvezen, dijak, študent in gospodinja.


## 1.2 Drugi podatki

**Ustrezno obkrožite.** Ali ste vi ali katera izmed oseb navedenih v Podatki o ostalih osebah, ki prebivajo z vlagateljem, v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve vloge prejeli kakšne priložnostne ali občasne dohodke (dediščine, darila, odškodnine, odpravnine, nagrade, kredite in druge dohodke)?\*

- a) Da
- b) Ne

Če ste obkrožili **da**, izpolnite spodnjo tabelo. Tabeli lahko dodajate vrstice.

Ime in priimek*	Vrsta dohodka*	Višina dohodka*	Datum izplačila*

## 1.3 Socialne razmere (obvezno izpolnite)

Navedite razloge, zaradi katerih uveljavljate občinsko denarno socialno pomoč\*.

---



---



---



---

## 1.4 Oblika občinske denarne socialne pomoči

V spodnjem seznamu izberete vrsto pomoči, ki jo potrebujete (obkrožite številko). Tabele in opisne podatke izpolnite le v primeru, da potrebujete to vrsto pomoči:

1. **Regresiranje šolske prehrane, kjer je organizirana v času rednega šolanja.** Vlogi je potrebno priložiti mesečne položnice s specifikacijami iz katerih je razvidna subvencija s strani pristojnega centra za socialno delo. **Predmet občinske denarne socialne pomoči niso:** ne-odjavljeni obroki, stroški šolskih izletov, stroški vstopnic,

stroški avtobusnega prevoza, stroški plavalnega tečaja itd. V spodnji tabeli se navede podatke o otrocih.

Ime in priimek otroka*	Naziv ustanove (šole)*	Razred ali letnik*	Smer*

2. **Subvencioniranje letovanj otrok in mladostnikov do dopolnjenega 18. leta starosti ter šole v naravi za osnovnošolce.** Vlogo se odda najkasneje 1 teden pred pričetkom letovanja oz. šole v naravi. V spodnji tabeli se navede podatke o otrocih.

Ime in priimek otroka*	Naziv ustanove (šole)*	Razred ali letnik*	Datum odhoda*

3. **Nakup šolskih potrebščin in delovnih zvezkov ter šolskih učbenikov za osnovno šolo in srednjo šolo.** V spodnji tabeli se navede podatke o otrocih.

Ime in priimek otroka*	Naziv ustanove (šole)*	Razred ali letnik*	Smer*

4. **Pomoč pri nakupu osnovnih življenjskih potrebščin** (hrana, obleka, obutev, prehranska dopolnila ipd.) in kurjave. Opredelite namen in višino denarne pomoči\*.
- 

5. **Doplačilo stroškov, povezanih z zdravljenjem odvisnosti enega ali več oseb, ki prebivajo z vlagateljem.** Opredelite vrsto in višino denarne pomoči ter čas trajanja zdravljenja in osebo kateri je zdravljenje namenjeno\*.
- 

6. **Kritje stroškov, ki niso kriti iz morebitnih drugih virov občinskega proračuna.** Krije se najnujnejše stroške, kot so: električna energija, voda, odpadne vode, smetarina, ogrevanje, upravljanje, rezervni sklad, dodatno zdravstveno zavarovanje, plačilo stroškov bivanja v samskem, materinskem in dijaškem domu, ne-nujni prevozi z reševalnim ali sanitetnim vozilom ipd. **Predmet občinske denarne socialne pomoči niso:** stroški najemnine, oskrbnine v vrtcu, oskrbnine v domu starejših, pogrebni stroški ipd. Opredelite namen in višino denarne pomoči\*.

- 
- 
- 
7. **Kritje stroškov zdravil in pripomočkov, ki niso financirani iz naslova zdravstvenega zavarovanja.** Vlogi je potrebno priložiti račune oz. dokazila iz katerih izhaja, da zdravila in pripomočki niso sofinancirani iz naslova zdravstvenega zavarovanja. Opredelite vrsto in višino denarne pomoči ter osebo, kateri je denarna pomoč namenjena\*.
- 
- 
- 

8. **Pomoč pri plačilu dijaških in študentskih vozovnic za otroka.** Vlogi je potrebno priložiti dokazilo oz. račun, iz katerega je razvidna višini državne subvencije. V spodnji tabeli se navede podatke o otrocih.

Ime in priimek otroka*	Naziv ustanove (šole)*	Razred ali letnik*	Smer*

9. **Kritje drugih stroškov za premostitev trenutne materialne ogroženosti** (npr. stroški kosil osebam starejšim od 65 let ipd.). Opredelite namen in višino denarne pomoči ter osebo, kateri je denarna pomoč namenjena\*.
- 
- 
- 

## 1.5 Izjava

Vlagatelj oz. vlagateljica izjavljam:

- da so vsi podatki, ki sem jih navedel/-la na vlogi resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost;
- da si preživetja ne morem zagotoviti sam/-a z delom, s pravicami iz dela ali zavarovanja, z dohodki iz premoženja in iz drugih virov oziroma z nadomestili ali prejemki po drugih predpisih ali s pomočjo tistih, ki so me dolžni preživljati, ali na drug način, določen s predpisi, ki urejajo socialno varstvo za denarno socialno pomoč;
- da sem seznanjen/-a z 28. členom odloka, ki določa, da, ko se upravičencu občinsko denarno socialno pomoč nakaže na transakcijski račun, je upravičenec dolžan v roku 30 dni od dneva prejema nakazila prejeto pomoč porabiti za namen, za katerega mu je bila občinska denarna socialna pomoč odobrena. Dokazila o namenski porabi sredstev je upravičenec dolžan predložiti Mestni občini Nova Gorica v roku 45 dni od dneva prejema nakazila občinske denarne socialne pomoči na transakcijski račun. V

nasprotnem primeru 12 mesecev od datuma vložitve vloge ni upravičen do občinske denarne socialne pomoči.

**Občinskemu upravnemu organu dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov.**

Mestna občina Nova Gorica osebne podatke obdeluje z namenom izplačevanja enkratne občinske denarne pomoči ob rojstvu otroka v skladu z 21. členom Zakona o lokalni samoupravi (ZLS) in z Odlokom o občinskih denarnih socialnih in drugih pomočeh v Mestni občini Nova Gorica (Uradni list RS, št. 81/19).

Osebnih podatki se obdelujejo in varujejo skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 163/22 – ZVOP-2) in Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) (UL. L. 119, 4. 5. 2016, str. 1–88). Kot posameznik vlagatelj uživa pravice, skladno z omenjenima pravnima aktoma.

Mestna občina Nova Gorica bo hranila in varovala osebne podatke za skladno z roki določenimi z Enotnim načrtom klasifikacijskih znakov z roki hrambe v Mestni občini Nova Gorica in na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Mestna občina Nova Gorica bo omogočila obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno pooblaščenim uporabnikom (pooblaščenim zaposleni Mestne občine Nova Gorica) in osebam, ki izkažejo pooblastilo za dostop do osebnih podatkov v okviru zakona oziroma podzakonskih predpisov. Mestna občina Nova Gorica ne uporablja avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov.

Posameznik lahko dodatne informacije o obdelavi in izvajanju svojih pravic v zvezi z obdelavo osebnih podatkov pridobi s pošiljanjem zahtevka na naslov: Trg Edvarda Kardelja 1, 5000 Nova Gorica ali na elektronski naslov: mestna.obcina@nova-gorica.si.

Obveščamo vas, da imate v zvezi z obdelavo svojih osebnih podatkov pravico do vložitve pritožbe pri nadzornem organu, ki je: Informacijski pooblaščenec, Zaloška 59, 1000 Ljubljana.

Pooblaščenca osebne podatkov je Siniša Plavšič, univ. dipl. prav. iz Zavoda Intelektum Maribor in je dosegljiv na e-naslovu info@intelektum.eu ali tel: 02 / 620 98 40.

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

**Podpis vlagatelja/-ice\*:** \_\_\_\_\_

**Podpis drugih polnoletnih članov\*:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 1.6 Priloge

Vlogi za občinsko denarno socialno pomoč Mestne občine Nova Gorica je potrebno, glede na namen zaprosene občinske denarne socialne pomoči, priložiti ustrezna dokazila izmed spodaj naštetih:

1. potrdilo delodajalca o neto osebnih dohodkih v zadnjih treh mesecih pred oddajo vloge oziroma zadnji odrezek o pokojnini;
2. potrdilo/a o priložnostnih ali občasnih dohodkih;
3. veljavno odločbo oziroma potrdilo o višini preživnine oz. nadomestila preživnine izdanega s strani pristojnega organa;
4. veljavno odločbo oziroma potrdilo o višini otroškega dodatka pristojnega centra za socialno delo;
5. potrdilo pristojnega zavoda za zaposlovanje za brezposelne in iskalce zaposlitve;
6. odločbo o upravičenosti do denarnega nadomestila za brezposelnost pristojnega zavoda za zaposlovanje;
7. veljavno odločbo o redni denarni socialni pomoči pristojnega centra za socialno delo;
8. veljavno odločbo o izredni denarni socialni pomoči pristojnega centra za socialno delo;
9. veljavno odločbo o varstvenem dodatku pristojnega centra za socialno delo;
10. mnenje ustrezne institucije (zdravnika, izvajalca programa, šolske svetovalne službe, centra za socialno delo, ipd.);
11. izpisek iz bank-e za zadnje tri mesece pred oddajo vloge za vlagatelja in upravičence;
12. potrdilo o višini denarnih sredstev na vseh odprtih bančnih računih vlagatelja in upravičencev na dan oddaje vloge;
13. najemna pogodba;
14. položnice/opomini/računi s priloženimi specifikacijami stroškov po mesecih.