



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

\_\_\_\_\_

tel. št. \_\_\_\_\_

**vlagam prošnjo za pomoč pri plačilu:**

za mojega otroka \_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_

(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. **odločbo o višini otroškega dodatka**, izdano s strani pristojnega CSD,
2. **potrdilo o brezposelnosti**, izdano s strani Zavoda RS za zaposlovanje,
3. **zadnje 3 plačilne liste neto plače staršev**,
4. **pravica do subvencionirane šol. malice/kosila** (ustrezno obkroži)

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: \_\_\_\_\_