

Št. vloge: \_\_\_\_\_

(izpolni šola)

**VLOGA ZA ENKRATNO DENARNO POMOČ IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA OŠ ŽETALE**

Starš/skrbnik: \_\_\_\_\_

(ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnika otroka)

naslov: \_\_\_\_\_

podajam vlogo za pomoč iz Šolskega sklada OŠ Žetale

za otroka: \_\_\_\_\_, ki

(ime in priimek otroka)

v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_ razred OŠ Žetale.

Prosim za pomoč pri plačilu \_\_\_\_\_

(navedite dejavnost: npr. plavalni tečaj, kulturni dan, šola v naravi, šolska ekskurzija ...).

Čas in kraj dejavnosti: \_\_\_\_\_

Višina dohodka na družinskega člana, ugotovljena v **odločbi o otroškem dodatku**, znaša \_\_\_\_\_ €  
na mesec (izpišete iz odločbe, ki je trenutno veljavna, in prinesete odločbo na vpogled svetovalni  
delavki šole), kar predstavlja \_\_\_\_\_ dohodkovni razred (vnesite dohodkovni razred).

Vlogo za pomoč uveljavljam iz naslednjih razlogov (kratek opis socialnih razmer):

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

Podatki v vlogi so namenjeni izključno za odločanje o zgoraj navedeni obliki pomoči.

S podpisom potrjujem, da so vsi podatki, ki sem jih navedel/la v vlogi, resnični, točni in popolni.

Kraj in datum:

Podpis starša/skrbnika:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_