**VLOGA ZA POMOČ PRI PLAČILU OBVEZNOSTI IZ SREDSTEV ŠOLSKEGA SKLADA IV. OSNOVNE ŠOLE CELJE**

Oče/mati/skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prosim, da za mojega

Ime in priimek - tiskano

otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda s sredstvi

Ime in priimek – tiskano

Šolskega sklada IV. osnovne šole Celje omogočite (IZPOLNITE USTREZNO)

1. **celotno** plačilo stroška

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **v znesku** \_\_\_\_\_\_\_€.

NAMEN (ŠOLA V NARAVI, TEČAJ, EKSKURZIJA, OGLED PREDSTAVE...)

1. **delno** plačilo stroška

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **v znesku** \_\_\_\_\_\_\_€.

NAMEN (ŠOLA V NARAVI, TEČAJ, EKSKURZIJA, OGLED PREDSTAVE...)

Razlogi za vlogo (OZNAČITE S KRIŽCEM /X/ V ZADNJI RUBRIKI):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KRITERIJ** | **LESTVICA** | **ŠTEVILO TOČK** |
| 1. | **Prejemanje denarne socialne pomoči**  (ugotavlja se na podlagi odločbe, ki jo izda pristojni center za socialno delo) | DA | 10 |
| 2. | **Višina dohodkov na družinskega člana – višina otroških dodatkov**  (dohodkovni razredi se nanašajo na otroški dodatek in so opredeljeni v 22. členu Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev) | 1. dohodkovni razred | 16 |
|  | 2. dohodkovni razred | 14 |
|  | 3. dohodkovni razred | 12 |
|  | 4. dohodkovni razred | 10 |
|  | 5. dohodkovni razred | 8 |
|  | 6. dohodkovni razred | 6 |
|  | 7. dohodkovni razred | 4 |
|  | 8. dohodkovni razred | 2 |
| 3. | **Brezposelnost staršev**  (ugotavlja se na podlagi potrdila, ki ga izda Zavod RS za zaposlovanje. Brezposelnost staršev se v primeru, ko starši niso prijavljeni na Zavodu RS za zaposlovanje, dokazuje z izjavo in brezposelnosti in potrdilom o obveznem zdravstvenem zavarovanju.) | obeh staršev | 4 |
|  |  | enega starša | 2 |
| 4. | **Število otrok v družini** | 1 | 1 |
|  |  | 2 | 2 |
|  |  | 3 in več | 3 |
| 5. | **Enoroditeljska družina** | DA | 2 |
| 6. | **Dolgotrajna bolezen v družini** | DA | 2 |
| 7. | **Specifika v družini** (trenutna materialna stiska, otroci brez državljanstva, bolezni, nesreče, invalidnost, smrt…) | po strokovni presoji ŠSS | 0-10 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

OBVEZNE PRILOGE (na vpogled):

* veljavna odločba o otroškem dodatku
* veljavna odločba o prejemanju denarne socialne pomoči
* dokazilo o brezposelnosti
* ustrezna dokazila glede specifike v družini

DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisani dovoljujem, da lahko OŠ zahteva, zbira in uporabi podatke iz priložene dokumentacije pri odločanju o dodelitvi pomoči pri plačilu obveznosti iz sredstev Šolskega sklada IV. osnovne šole Celje.

PODPIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_