­­­

**OBČIN­SKA UPRAVA­**

**VLOGA ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI**

1. **PODATKI O VLAGATELJU/ICI:**

**Priimek in ime:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stalno prebivališče:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

**EMŠO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Davčna številka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DENARNO POMOČ ŽELIM PREJETI (obkroži samo eno izmed možnosti)**
2. **Nakazilo na bančni račun** (v višini 50,00 EUR)

Številka bančnega računa in banka:**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Bon v trgovini Tuš Goričanka Kalamar** (v višini 50,00 EUR)
2. **STATUS:**

* **Sem prejemnik/ca denarne socialne pomoči** (obkroži) DA NE

(dokazilo: Odločba CSD o upravičenosti do denarne socialne pomoči)

* **Sem prejemnik/ca pokojnine** (obkroži) DA NE

(dokazilo: Odločba ZPIZ-a o višini pokojnine ali izpiske iz ZPIZ ali izpisek iz banke)

* **Sem brezposelni/a** (obkroži) DA NE

(dokazilo: dokazilo o vpisu v evidenco brezposelnih oseb Zavod za zaposlovanje)

* **Sem invalid s 100% telesno okvaro** (obkroži) DA NE

(dokazilo: Odločba ZPIZ-a)

1. **IZJAVA VLAGATELJA:**

**Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi navedeni podatki v vlogi resnični.**

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis vlagatelja/ice: