|  |  |
| --- | --- |
| Opis: http://www.crna.si/pct/grb150web.jpg | **Občina ČRNA NA KOROŠKEM**  **Center 101**  **2393 ČRNA NA KOROŠKEM**  Telefon: 02 870 48 10  e-mail: obcina@crna.si |

# VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE SOCIALNE POMOČI V LETU 2025

### PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek vlagatelja/-ice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rojen/-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. št. ali GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denarna socialna pomoč naj se nakaže na osebni račun št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je odprt pri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naziv banke oz. hranilnice

1. **DOHODKI VLAGATELJA**

Vpišite vrsto in višino vašega mesečnega dohodka:

|  |  |
| --- | --- |
| **VRSTA DOHODKA** | **VIŠINA MESEČNEGA DOHODKA V EUR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **PODATKI O OSTALIH DRUŽINSKIH ČLANIH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAP. ŠT.** | **IME IN PRIIMEK** | **SORODSTVENO RAZMERJE** | **STATUS (zaposlen, brezposeln, upokojen, študent, dijak,..)** | **VRSTA DOHODKA** | **ZNESEK DOHODKA V EUR NA MESEC** |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

1. **IZJAVA STRANKE O MATERIALNI OGROŽENOSTI**

**Natančen opis vašega socialnega in materialnega položaja in opis porabe pridobljenih finančnih sredstev enkratne denarne socialne pomoči.**

**Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v tej vlogi, resnični, točni in popolni.**

Datum: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Vlagatelj prilaga naslednja dokazila:**

1. Dokazilo o prejetih dohodkih vseh družinskih članov v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej (neto dohodek v mesecih: junij, julij, avgust 2025);

Vloga je na osnovi 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. [106/10](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2010-01-5482) – uradno prečiščeno besedilo, [14/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-0505) – ZUUJFO, [84/15](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2015-01-3306) – ZZelP-J, [32/16](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2016-01-1366), [30/18](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2018-01-1347) – ZKZaš in [189/20](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2020-01-3287) – ZFRO) takse prosta.

|  |
| --- |
| **IZJAVA STRANKE ZA PRIDOBITEV PODATKOV** |

**Izjavljam,** da lahko Občina Črna na Koroškem, za namene reševanja vloge za dodelitev enkratne denarne socialne pomoči, pridobi zame in za navedene družinske člane vse podatke iz uradnih evidenc državnih organov, organov lokalnih skupnosti ali nosilcev javnega pooblastila.

Ob tem sem bil/-a seznanjen/-a z dejstvom, da lahko osebne podatke, ki se nanašajo name in ostale družinske člane, predložim tudi sam/-a, oziroma, da lahko v skladu z zakonom organu pisno prepovem pridobivanje teh podatkov.

Občina bo osebne podatke obdelovala za namen dodelitve enkratne denarne socialne pomoči na podlagi Odloka o dodeljevanju denarnih pomoči iz proračunskih sredstev Občine Črna na Koroškem (Uradni list RS, št.: 69/2000 in 70/2003).

Občina bo hranila in varovala osebne podatke na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Občina bo omogočila obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno naslednjim pooblaščenim uporabnikom - pooblaščeni zaposleni občine in osebe, ki izkažejo pooblastilo za dostop do osebnih podatkov v okviru zakona oziroma podzakonskih predpisov.

Datum: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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