

IZPOLNI CSD

Prejeto:

Št.spisa:1222-

**VLOGA ZA DODELITEV OBČINSKE SOCIALNE POMOČI V  
MESTNI OBČINI M.SOBOTA**

(izpolnite čitljivo z velikimi tiskanimi črkami)

**1. PODATKI O VLAGATELJU**

Ime in priimek: .....

Ulica in hišna številka: .....

Poštna številka in naziv pošte .....

EMŠO: ..... davčna št.....

Vlagam vlogo za občinsko denarno pomoč v skladu z 12. in 13.členom Odloka o dodeljevanju socialnih pomoči v Mestni občini Murska Sobota, in sicer za \_\_\_\_\_, zase in za naslednje družinske člane:

**2. PODATKI O OSEBAH, KI Z VLAGATELJEM ŽIVIJO V SKUPNEM GOSPODINJSTVU**

Ime in priimek: .....

EMŠO: .....

Ime in priimek: .....

EMŠO: .....

Ime in priimek: .....

EMŠO: .....

Ime in priimek: .....

EMŠO: .....

Ime in priimek: .....

EMŠO: .....

**3. PODATKI O MATERIALNEM STANJU VLAGATELJA IN OSEB, S KATERIMI VLAGATELJ ŽIVI V SKUPNEM GOSPODINJSTVU**

V skladu z 3.odstavkom 12.člena Odloka o denarni socialni pomoči v Mestni občini Murska Sobota mora vlagatelj/ica priložiti vsa potrebna dokazila o izpolnjevanju pogojev v skladu z zakonodajo, ki ureja socialno varstvo in tem odlokom.

V skladu z 8.členom Odloka o denarni socialni pomoči v Mestni občini Murska Sobota je do plačila oziroma doplačila pogrebnih stroškov upravičen pokojnik, ki je bil prejemnik denarne socialne pomoči po zakonodaji na področju socialnega varstva in nima zavezancev ki so ga po Zakonu o zakonski zvezi in družinskih razmerjih v času njegovega življenja bili dolžni preživljati.

- Plača in prejemki iz dela (obvezna priloga):.....
- Prejemki po predpisih ZPIZ .....
- Prejemki po predpisih o zaposlovanju .....
- Dohodki iz premoženja .....
- Preživnine .....
- Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih .....
- Drugo .....

Občasni dohodki, ki so jih vlagatelj in osebe, s katerimi vlagatelj živi v skupnem gospodinjstvu, prejeli v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve vloge

- Regres, odpravnina, jubilejna nagrada .....

- Dividenda, dobiček iz kapitala .....
- Dediščina .....
- Drugo .....

Priloge:.....  
 .....  
 .....

**4. PODATKI UTEMELJENIH OKOLIŠČIN**

- Težja bolezen vlagatelja oz. družinskih članov (telesna ali duševna)
- Elementarne nesreče
- Smrt v družini
- Več šoloobveznih otrok v družini
- Starša sta v ločitvenem postopku, preživnina in/ali katera od socialnih pomoči pa še ni urejena
- Družino je zapustil eden od staršev in ne skrbi več za družino

Obrazložitev:.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

5. V kolikor mi bo denarna pomoč dodeljena, jo nakažite na osebni račun .....  
 pri banki .....

**6. IZJAVA VLAGATELJA IN VSEH POLNOLETNIH OSEB, S KATERIMI VLAGATELJ ŽIVI V SKUPNEM GOSPODINJSTVU**

Centru za socialno delo Murska Sobota dovoljujem, da vse podatke navedene v vlogi, preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

V skladu s 43. in 44. členom ZUPJS je upravičenec v primeru lažnega prikazovanja, zamolčanja podatkov ali nepravočasnega sporočanja podatkov dolžan vrniti neopravičena sredstva v roku 60 dni od izvršljivosti odločbe o odpravi oziroma razveljavitvi, po tem roku pa z zakonitimi zamudnimi obrestmi.

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja:

Podpis polnoletnih družinskih članov:

*OPOMBA: PRILOŽITI JE POTREBNO 3 ZADNJE BANKE IZPISKE.*