



Občina Ankaran
Comune di Ancarano

OBČINSKA UPRAVA | AMMINISTRAZIONE COMUNALE

ODDELEK ZA DRUŽBENE DEJAVNOSTI
DIPARTIMENTO ATTIVITÀ SOCIALI

Odsek za socialno varstvo
Settore assistenza sociale

**CENTER ZA SOCIALNO DELO JUŽNA PRIMORSKA
ENOTA KOPER**

Cankarjeva 6, 6000 Koper

Prejeto: _____

Številka: _____

VLOGA ZA DODELITEV OBČINSKE SOCIALNE POMOČI IZ SREDSTEV OBČINSKEGA PRORAČUNA OBČINE ANKARAN ZA NAMEN:

- plačilo zdravstvenih storitev, zdravil, medicinskih pripomočkov in dietne prehrane, ki so nujno potrebni in niso zagotovljeni z obveznim zdravstvenim zavarovanjem,
- stroški povezani z zdravljenjem odvisnosti

Opredelite vrsto in višino pomoči ter čas trajanja zdravljenja in osebe, ki ji je zdravljenje namenjeno ter priložite mnenje oz. napotitev zdravnika in račun za storitev:

1. PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Pošta: _____

EMŠO: _____

Davčna številka: _____

Telefonska številka: _____

2. PODATKI O VSEH DRUŽINSKIH ČLANIH

Ime in priimek	EMŠO	Sorodstveno razmerje	Status

Ali imate vi in vaši družinski člani prihranke?	DA	Znesek:	€
	NE		
Ali ste vi ali vaši družinski člani lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja?			
1. Stanovanja ali hiše, v kateri živite:	DA		
	NE		
2. Drugega stanovanja ali hiše:	DA	Vrednost:	€



	NE	
3. Osebnega vozila: znamka: letnik:	DA	Vrednost: €
znamka: letnik:	DA	Vrednost: €
	NE	
4. Vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb:	DA	Vrednost: €
	NE	
5. Poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček):	DA	Vrednost: €
	NE	
6. Kmetijskega in gozdnega zemljišča, gospodarskega poslopja in kmetijskih strojev, ki vam daje dohodke (KD, dobiček):	DA	Vrednost: €
	NE	
7. Stavbnega zemljišča:	DA	Vrednost: €
	NE	
8. Drugo, kaj:	DA	Vrednost: €
	NE	

3. PODATKI O DOHODKIH VLAGATELJA

Ime in priimek: _____

A. Dohodki in prejemi, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	Predpredzadnji mesec:	Predzadnji mesec:	Zadnji mesec:
	Leto:	Leto:	Leto:
Plača in prejemi iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacija in bonitete):	Datum izplačila:	Datum izplačila:	Datum izplačila:
	Znesek:	Znesek:	Znesek:
Prejemi po predpisih po ZPIZ:			
- pokojnine			
- drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina...)			
Prejemi po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
- denarno nadomestilo za brezposelnost			
Prejemi po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
Nagrada za rejnico			
Prejemi po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
Prejemi po "vojnih" zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
Preživnina, nadomestilo preživnine			
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
Prejemi, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah (vključno z avtorsko pogodbo)			
Prejemi učencev in študentov prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih, ...)			



Dohodek iz kmetijske dejavnosti:	- KD	Za leto:	Znesek:
	- dobiček	Za leto:	Znesek:
Dohodek iz dejavnosti		Za leto:	Znesek:

B. Občasni dohodki, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	Datum prejema	Znesek
Regres		
Odpravnine, jubilejne nagrade		
Dividende		
Dediščine		
Dobiček iz kapitala		
Drugo, kaj:		

C. Odhodki	Predpredzadnji mesec	Predzadnji mesec	Zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti			

4. PODATKI O DOHODKIH DRUŽINSKIH ČLANOV

Ime in priimek: _____

A. Dohodki in prejemki, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	Predpredzadnji mesec:	Predzadnji mesec:	Zadnji mesec:
	Leto:	Leto:	Leto:
Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacija in bonitete):	Datum izplačila:	Datum izplačila:	Datum izplačila:
	Znesek:	Znesek:	Znesek:
Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
- pokojnine			
- drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina...)			
Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
- denarno nadomestilo za brezposelnost			
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
Nagrada za rejnico			
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
Prejemki po "vojnih" zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
Preživnina, nadomestilo preživnine			
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			



Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah (vključno z avtorsko pogodbo)			
Prejemki učencev in študentov prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih, ...)			

Dohodek iz kmetijske dejavnosti:	- KD	Za leto:	Znesek:
	- dobiček	Za leto:	Znesek:
Dohodek iz dejavnosti		Za leto:	Znesek:

B. Občasni dohodki, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	Datum prejema	Znesek
Regres		
Odpravnine, jubilejne nagrade		
Dividende		
Dediščine		
Dobiček iz kapitala		
Drugo, kaj:		

C. Odhodki	Predpredzadnji mesec	Predzadnji mesec	Zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti			

5. IZJAVA STRANKE O MATERIALNI OGROŽENOSTI



IZJAVA

Vlagatelj-ica vloge za denarno socialno pomoč in polnoletni družinski člani izjavljam-o:

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel-la v vlogi resnični, točni in popolni;
2. do so v vlogi navedeni vsi dohodki in prejemki vseh družinskih članov za zahtevano obdobje;
3. da sem seznanjen-a z določbo 42. člena Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev, ki določa, da sem v osmih dneh dolžan-na sporočiti dejstva in okoliščine oziroma vse spremembe, ki vplivajo na pravico do denarne socialne pomoči, njeno višino in obdobje prejemanja;

in za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Vlagatelj vloge za dodelitev denarne pomoči soglašam, da se podatki moje vloge posredujejo izvajalcu storitve.

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

Podpisi polnoletnih družinskih članov: _____

Podpisi polnoletnih družinskih članov: _____

Opomba: Obrazec naj bo izpolnjen čitljivo in s tiskanimi črkami.

PRILOGE

Vlagatelj/ica prilaga:

- a) dokazila o neto prejetih dohodkih za zadnje tri mesece (plačilne liste),
- b) izpis prometa na vseh računih vseh oseb navedenih v točki 1. in točki 2. za zadnje tri mesece,
- c) potrdilo Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije o višini dohodka za zadnje tri mesece,
- d) potrdilo Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje o prijavi v evidenco brezposelnih oseb,
- e) odločbo Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje o denarnem nadomestilu za brezposelnost iz katere je razvidna višina denarnega nadomestila za brezposelnost,
- f) sklep sodišča o višini priznane preživnine,
- g) dokazila o začetku razveznega postopka (v kolikor ste v razveznem postopku),
- h) izjavo o šolanju za otroke starejše od 15 let, ki vključuje navedbo zavoda kjer se šola in vrsto statusa;
- i) dokazilo o poravnanih preživitvinskih obveznostih za zadnje tri mesece,
- j) mnenje oz. napotitev zdravnika,
- k) izdan račun za storitev v primeru zdravljenja (zapadla položnica).

MNENJE CENTRA ZA SOCIALNO DELO JUŽNA PRIMORSKA ENOTA KOPER

Datum: _____

Podpis strokovne/ga delavca/ke: _____