



OŠ Antona Globočnika Postojna  
Cesta na Kremenco 2  
6230 Postojna  
Tel: 05 7000 300,  
<http://www.osagpostojna.si/>  
E-mail: os.antona-globocnika-po@guest.arnes.si



## **VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SUBVENCIONIRANJE ŠPORTNO NARAVOSLOVNEGA TABORA za ŠOLSKO LETO \_\_\_\_\_**

Podpisani/a \_\_\_\_\_,  
(oče, mati ali zakoniti zastopnik otroka)

naslov prebivališča \_\_\_\_\_,

za mojega otroka \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek otroka)

ki v šolskem letu \_\_\_\_\_ obiskuje \_\_\_\_\_ razred Osnovne šole Antona Globočnika v Postojni, podružnična šola \_\_\_\_\_

vlagam vlogo za dodelitev sredstev za subvencioniranje tabora, ki bo za učence 7. razredov potekal v CŠOD TRILOBIT od \_\_\_\_\_, saj zaradi socialnega položaja ne zmoremo v celoti plačati prispevka.

K vlogi prilagam (ustrezno obkrožite):

- **potrdilo delodajalca o višini bruto plače** za pretekle tri mesece pred oddajo vloge,
- **potrdilo o višini preživitve**, ki ga izda pristojni center za socialno delo, v kolikor je kateri od družinskih članov do preživitve upravičen,
- **odločbo o denarni socialni pomoči** po predpisih o socialnem varstvu, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema denarno socialno pomoč,
- **odločbo o višini otroškega dodatka** izdano s strani pristojnega centra za socialno delo, v kolikor družina prejema otroški dodatek,
- **potrdilo o brezposelnosti** in **potrdilo o višini denarnega nadomestila** za čas brezposelnosti, izdano s strani Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, v kolikor je kateri od staršev brezposelna oseba, ali izjava starša, ki ni zaposlen, da je brez lastnih dohodkov, ki bi vplivali na dohodke in socialno stanje družine,
- **potrdilo o zdravstvenem stanju izdano s strani osebnega ali zdravnika** ali zdravniške komisije, v kolikor gre za dolgotrajnejšo bolezen v družini,
- **pisno mnenje o socialnem stanju v družini, izdano s strani pristojnega centra za socialno delo**, v kolikor gre za dolgotrajnejši socialni problem in drugo specifiko v družini.

Spodaj podpisani/a:

- **dovoljujem**, da lahko šola uporabi podatke iz prilog za namen dodelitve sredstev za subvencioniranje šolske prehrane in
- se **zavezujem**, da bom šoli nemudoma sporočil/a vsako spremembo, ki bi vplivala na upravičenost do subvencioniranja šolske prehrane.

Kraj: \_\_\_\_\_

**Podpis staršev ali  
zakonitega zastopnika otroka**

Datum \_\_\_\_\_