



OBČINA APAČE
OBČINSKA UPRAVA

Apače 42 B, 9253 APAČE, Tel.: 02/569-85-50, fax.: 02/569-85-51, e-pošta: info@obcina-apace.si
Davčna številka: 91194652, podračun št.: 01395-0100019544

Upravičenec: _____
(ime in priimek)

Naslov: _____

Davčna številka: _____ EMŠO: _____

Banka: _____ Številka transakcijskega računa: _____

Naslovník: Občina Apače, Apače 42b, 9253 Apače

VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI

Podpisani vlagam
vlogo za

1. enkratno denarno pomoč

(obkroži ustrezno)

2. izredno denarno pomoč

Za naslednji namen:

1. za nabavo hrane,
2. za neplačano dodatno zdravstveno zavarovanje,
3. kurjavo,
4. ozimnico,
5. šolske potrebščine,
6. letovanje otrok,
7. pripomočke za izboljšanje zdravstvenega stanja,
8. neplačane položnice za električno energijo,
9. neplačane položnice za komunalne storitve,
10. neplačane položnice za ogrevanje,
11. za odpravo posledic požara.

Sem prejemnik denarne socialne pomoči DA/NE, ki znašaEUR

za čas oddo

Izredno denarno socialno pomoč sem nazadnje prejel dne.....

(izpisati datum izdaje odločbe)

Za

(navedite za kateri namen ste prejeli izredno denarno socialno pomoč)

Opis trenutne materialne ogroženosti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Priloge:

Obkroži in priloži ustrezne dokumente:

Za enkratno denarno pomoč:

1. dokazila o materialni ogroženosti (predračuni, računi, neplačane položnice);
2. dokazila o dohodkih in prejemkih zadnjih treh mesecev pred mesecem vložitve vloge:
 - bančni izpiski za vsakega odraslega družinskega člana ali prejemnika denarnih nakazil,
 - fotokopije plačilnih list.
3. dokazila o statusu za upravičenca ali odraslega družinskega člana, ki nima rednih mesečnih dohodkov- potrdilo zavoda za zaposlovanje, potrdilo o šolanju...

Za izjemno denarno pomoč:

1. dokazila o dohodkih in prejemkih zadnjih treh mesecev pred mesecem nastanka dogodka:
 - bančni izpiski za vsakega odraslega družinskega člana ali prejemnika denarnih nakazil,
 - fotokopije plačilnih list.
2. dokazilo o obstoju dogodka -požara – izjava pristojnega gasilskega društva

Datum:

Podpis upravičenca:
