|  |  |
| --- | --- |
| **Podatki o vlagatelju (starši, skrbniki):****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(ime in priimek)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(naslov)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**VLOGA ZA SUBVENCIJO KOSILA S STRANI OBČINE**

Podpisani-a mati/ oče/ skrbnik-ca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prosim za otroka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek učenca-ke), ki v šolskem letu 2022/23

obiskuje \_\_\_\_\_ razred, za subvencijo šolskega kosila s strani občine Kranjska Gora.

Povprečni mesečni dohodek na osebo v družini: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dohodkovni razred: \_\_\_\_\_\_

(podatka izpišete iz odločbe o otroškem dodatku)

Davčna številka otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Navedba oz. opis razlogov za vlogo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strinjam se, da podatke uporabite pri ugotavljanju upravičenosti do uveljavljanja subvencije kosila. Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični.

Podpis staršev

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podatki bodo uporabljeni izključno za ugotavljanje upravičenosti in v primeru upravičenosti za zaprosilo občine za subvencioniranje kosila in se bodo hranili skladno s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zbiranje in varstvo osebnih podatkov na področju osnovnošolskega izobraževanja.

**Vlogo oddate svetovalni delavki do petka, 16. septembra 2022.**

Ob oddaji vloge je potrebno dati na vpogled odločbo CSD o otroškem dodatku ter morebitna druga dokazila, ki dokazujejo socialno oz. materialno stanje v družini (odločba CSD o prejemanju denarne socialne pomoči, potrdilo o brezposelnosti…).

*Izpolni ŠSS:*

Vlogo prejela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vpogled v dokazila: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_