

## VLOGA za dodelitev socialne pomoči

Podpisani-a \_\_\_\_\_, rojen-a \_\_\_\_\_,  
stanujoč-a \_\_\_\_\_  
davčna št. \_\_\_\_\_, davčni urad \_\_\_\_\_  
številka osebnega računa \_\_\_\_\_  
naziv banke, kjer imate odprt osebni račun: \_\_\_\_\_  
član-ica sindikata od leta \_\_\_\_\_, št. članske izkaznice \_\_\_\_\_  
zaposlen-a v podjetju \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

### A) Podatki o prejemkih:

Ime in priimek prosilca	leto rojstva	Skupaj bruto prejemek, v zadnjih treh mesecih (plača, preživ., pokojnina)
_____	_____	_____

\*priloga: zadnje tri plačilne liste, odrezki pokojnine ali druga dokazila o višini prihodkov

### B) Podatki o šoloobveznih otrocih (izpolniti samo v primeru dodelitve socialne pomoči za nakup šolskih potrebščin)

Ime in priimek otroka	naslov bivališča	rojstni podatki
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\* priloga kopija osebnih izkaznic ali rojstnih listov; v primeru otrok, starejših od 15 let pa tudi dokazilo o vpisu v izobraževalno ustanovo.

### C) Utemeljitev za dodelitev socialne pomoči:

---

---

---

---

---

---

---

---

Posebnosti glede zdravstvenega stanja delavca oziroma elementarne in druge nesreče:

---

---

---

\*Pri elementarni ali drugi nesreči obvezno priložiti uradno dokumentacijo ocenjene škode, pri nakupu zdravstvenih pripomočkov za invalida pa dokazilo o nastalih stroških.

Za navedeni škodni primer sem uveljavljal predlog za izplačilo socialne pomoči od delodajalca oziroma druge institucije.

DA, in sicer:

---

---

NE

Osebni podatki, zbrani na ta način bodo uporabljeni z izključnim namenom dodelitve socialne pomoči, v skladu s Pravilnikom o dodeljevanju socialnih pomoči SDPZ in Statutom SDPZ, s čimer sem seznanjen in se strinjam.

\_\_\_\_\_  
(podpis prosilca)

**D) Mnenje predsednika ali organa sindikata podjetja - družbe:**

---

---

---

---

žig

\_\_\_\_\_  
(podpis predsednika sindikata)