

ID vloge: \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA VKLJUČITEV V HUMANITARNI PROGRAM VERIGA DOBRIH LJUDI 2024

### PODATKI PREDLAGATELJA (izpolni predlagatelj):

predšolska in šolska svetovalna služba, center za socialno delo, materinski dom in druge strokovne institucije

Naziv, naslov, kraj, poštna in telefonska št. predlagatelja:

\_\_\_\_\_

Za vključitev v program humanitarne pomoči, predlaga družino: \_\_\_\_\_

**Podrobnejša obrazložitev** (opis bivanjske in finančne situacije družine, zdravstvenega stanja družinskih članov ter druge posebnosti družine, zaradi katerih jo predlagate za vključitev v humanitarni program):

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

Priloge: \_\_\_\_\_

Obkrožite:

- Družine ne poznamo ter je ne spremljamo (razen podatkov razvidnih iz registra javnih sredstev)
- Družino spremljamo ter se strinjamo z njeno vključitvijo v program humanitarne pomoči in jo podpiramo

Predlagatelj (ime, priimek, delovno mesto): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Žig

Podpis: \_\_\_\_\_

**PODATKI DRUŽINE (izpolni vlagatelj)**

• **PODATKI MATERE (SKRBNICE)**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Kraj in država rojstva: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kontaktna tel. št.: \_\_\_\_\_ Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

**Obkrožite status v Republiki Sloveniji:** Državljanica / Rezydentka za daljši čas / Dovoljenje za: zač. bivanje / stal. bivanje  
**Stopnja izobrazbe (obkrožite):** nedokončana OŠ / OŠ / SŠ 3-letna / SŠ 4-letna / Gimnazija / VS študij / UNI študij / Drugo:

**Izpolnite:**

**1. Zaposlena (obkrožite in dopišite):** polni delovni čas / krajši delovni čas (kje): \_\_\_\_\_

**1.1. Zaposlitev (obkrožite in dopišite):** nedoločen čas / določen čas (od kdaj do kdaj): \_\_\_\_\_

**1.2. Nezaposlena (podatki o zadnji zaposlitvi – kdaj, kje):** \_\_\_\_\_

**2. Materinski ali starševski dopust** čas (od kdaj do kdaj): \_\_\_\_\_

**3. Upokojena / Invalidsko upokojena (stopnja invalidnosti):** \_\_\_\_\_

**4. Delovna rehabilitacija**

**5. Družinska pomočnica**

**6. Študentka**

**7. Drugo (npr.: daljša bolniška odsotnost, kronična bolezen ...):** \_\_\_\_\_

• **PODATKI OČETA (SKRBNIKA)**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Kraj in država rojstva: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kontaktna tel. št.: \_\_\_\_\_ Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

**Obkrožite status v Republiki Sloveniji:** Državljan / Rezydent za daljši čas / Dovoljenje za: zač. bivanje / stal. bivanje  
**Stopnja izobrazbe (obkrožite):** nedokončana OŠ / OŠ / SŠ 3-letna / SŠ 4-letna / Gimnazija / UNI študij / VS študij / Drugo:

**Izpolnite:**

**1. Zaposlen (obkrožite in dopišite):** polni delovni čas / krajši delovni čas (kje): \_\_\_\_\_

**1.1. Zaposlitev (obkrožite in dopišite):** nedoločen čas / določen čas (od kdaj do kdaj): \_\_\_\_\_

**1.2. Nezaposlen (podatki o zadnji zaposlitvi – kdaj, kje):** \_\_\_\_\_

**2. Očetovski ali starševski dopust** čas (od kdaj do kdaj): \_\_\_\_\_

**3. Upokojen / Invalidsko upokojen (stopnja invalidnosti):** \_\_\_\_\_

**4. Delovna rehabilitacija**

**5. Družinski pomočnik**

**6. Študent**

**7. Drugo (npr.: daljša bolniška odsotnost, kronična bolezen...):** \_\_\_\_\_

• **PODATKI OTROK**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

**Obkrožite status otrok\_a v RS:** Državljan\_i RS / Dovoljenje za: začasno bivanje / stalno bivanje / rezydent\_i za daljši čas

- **STALNO PREBIVALIŠČE DRUŽINE**

Naslov (ulica, hišna št.): \_\_\_\_\_

Poštna št. in kraj: \_\_\_\_\_

- **ZAČASNO PREBIVALIŠČE DRUŽINE**

Naslov (ulica, hišna št.): \_\_\_\_\_

Poštna št. in kraj: \_\_\_\_\_

**Skupno število članov družine:** \_\_\_\_\_ **Število mladoletnih članov:** \_\_\_\_\_

- **DRUŽINA BIVA V (obkrožite):**

- Lastniški hiši / stanovanju** (obkrožite)
- Najemnem tržnem stanovanju / hiši** (obkrožite): subvencija najemnine / brez subvencije najemnine
- Neprofitnem stanovanju** (obkrožite): subvencija najemnine / brez subvencije najemnine
- Pri sorodnikih**
- Bivalni enoti**
- Materinskem domu / Varni hiši** (datum nastanitve): \_\_\_\_\_
- Drugo:** \_\_\_\_\_

<b>OPIS DRUŽINSKE SITUACIJE (izpolni vlagatelj)</b>
---

1. Na kratko opišite trenutno družinsko situacijo in izpostavite, kar vam trenutno predstavlja največjo stisko:

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Za kakšno pomoč zaprošate in kako bi nudena pomoč pripomogla k reševanju vaše situacije?

---

---

---

---

---

---

---

---

**FINANČNO STANJE DRUŽINE (izpolni vlagatelj)**

1. V spodnjih tabelah predstavite finančno stanje vaše družine za pretekli mesec (napišite mesec): \_\_\_\_\_

**VPISUJTE NATANČNE ZNESKE** (na dve decimalki natančno)!

REDNI MESEČNI PRIHODKI	
VRSTA PRIHODKA	ZNESEK (€)
Plača 1	
Plača 2	
Otroški dodatek	
Denarna socialna pomoč	
Varstveni dodatek	
Pokojnina	
Invalidnina / Nadomestilo za invalidnost	
Starševsko nadomestilo / dodatek	
Preživnina / Nadomestilo za preživnino	
Delno plačilo za izgubljen dohodek	
Denarno nadomestilo za brezposelnost	
Štipendija	
Študentsko delo	
Dodatek za nego otroka	
Botrstvo	
Drugo:	
<b>SKUPAJ (€)</b>	

REDNI MESEČNI ODHODKI	
VRSTA ODHODKA	ZNESEK (€)
Najemnina	
Subvencija najemnine	
Doplačilo najemnine	
Stanovanjski stroški (upravnik)	
Elektrika	
Ogrevanje	
RTV prispevek	
Televizija, internet	
Telefon	
Šola	
Vrtec	
Zavarovanje – dodatno zdravstveno	
Zavarovanje – osnovno zdravstveno	
Zavarovanje – avtomobilsko	
Drugo:	
Drugo:	
<b>SKUPAJ(€)</b>	

IZREDNI MESEČNI PRIHODKI	
VRSTA PRIHODKA	ZNESEK (€)
Izredna denarna socialna pomoč	
Dodatek za veliko družino	
Regres	
Dohodnina	
Drugo:	
<b>SKUPAJ (€)</b>	

OSTALI MESEČNI ODHODKI	
VRSTA ODHODKA	ZNESEK (€)
Hrana, kozmetika	
Oblačila, obutev	
Gorivo	
Prosti čas, aktivnosti	
Drugo:	
<b>SKUPAJ (€)</b>	

POSOJILA (kredit, leasing, zasebna posojila...)				
VRSTA	NAMEN	VIŠINA	MESEČNI OBROK	OBDOBJE PLAČEVANJA
<b>SKUPAJ (€)</b>				

DOLGOVI (npr.: terjatve, opomini položnic, zasebna posojila, neplačane položnice,...)		
VRSTA	ZNESEK	ROK PLAČILA
<b>SKUPAJ (€)</b>		

VSI PRIHODKI IN ODHODKI	
VSI mesečni prihodki	
VSI mesečni odhodki	
<b>STANJE (prihodki - odhodki) (€)</b>	

**2. Kje vse ste do sedaj že zaprosili za pomoč, kje vam je bila odobrena in kdaj?**

- |  |           |          |             |
|--|-----------|----------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Veriga dobrih ljudi                 | ZAVRNJENO | ODOBRENO | Leto? _____ |
| <input type="checkbox"/> Botrstvo v Sloveniji                | ZAVRNJENO | ODOBRENO | Leto? _____ |
| <input type="checkbox"/> Zveza prijateljev mladine Slovenije | ZAVRNJENO | ODOBRENO | Leto? _____ |
| <input type="checkbox"/> Rdeči križ Slovenije                | ZAVRNJENO | ODOBRENO | Leto? _____ |
| <input type="checkbox"/> Slovenska Karitas                   | ZAVRNJENO | ODOBRENO | Leto? _____ |
| <input type="checkbox"/> Drugo: _____                        |           |          |             |

<b>PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (izpolnijo vlagatelji)</b>
---

Označite, katero odločbo prilagate (**prve štiri priloge na seznamu so obvezne**):

- Odločba o otroških dodatkih** (fotokopija)
- Odločba o denarni socialni pomoči** (fotokopija)
- Potrdilo o vpisu** v izobraževalno ustanovo za srednješolce in študente (fotokopija)
- Izpisi stanja osebnih računov prosilca in ostalih članov družine**
- Potrdilo o vpisu v evidenco iskalcev zaposlitve
- Potrdilo o statusu upokojenca
- Potrdilo Invalidske komisije
- Relevantna zdravstvena dokumentacija
- Drugo: \_\_\_\_\_
- Drugo: \_\_\_\_\_

Vloga je veljavna in upoštevana le, če je **v celoti izpolnjena** in vsebuje **vse zahtevane priloge**.

**PROSIMO, DA POZORNO PREBERETE IN IZPOLNITE**

**IZJAVA (izpolni vlagatelj)**

**Spodaj podpisani (-a) (ime in priimek)** \_\_\_\_\_,

z lastnoročnim podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a s pogoji sodelovanja in vključitvijo v program humanitarne pomoči, ki ga izvaja **Zveza prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje**.

**S posredovanjem vaših osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali namene goljufije je kazniva po KZ-1-UPB 2/ 211.čl.**

**POGOJI SODELOVANJA:**

- Upravičenci, so **dolžni sporočiti vsa dejstva, okoliščine in spremembe, ki vplivajo na upravičenost do humanitarne pomoči**, ki jo omogoča Zveza prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje.
- Upravičenci **se z vključitvijo v program humanitarne pomoči zavezujejo, da bodo dosegljivi, odzivni in aktivni pri reševanju svoje življenjske situacije**.
- Vstop v program in kasnejša obravnava družine je odvisna od popolnosti podane vloge za humanitarno pomoč. **Nepopolne vloge bodo izločene (se ne bodo obravnavale), dokumentacijo bodo prosilci lahko prevzeli pri vodji programa.**

**DATUM:** \_\_\_\_\_

**PODPIS:** \_\_\_\_\_

**PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV (izpolni vlagatelj)**

Upravljalca osebnih podatkov: Zveza prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje

**Spodaj podpisani (ime in priimek)** \_\_\_\_\_,

**izjavljam, da dajem upravljalcu Zvezi prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje izrecno privolitev za obdelavo osebnih podatkov.**

Upravljalca bo osebne podatke do preklica ali roka, ki je določen z zakonom, obdeloval za namen izvajanja human. pomoči. Upravljalca bo osebne podatke hranil in varoval na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam.

Upravljalca se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo posredoval, posodil ali prodal tretji osebi brez pridobitve pisne privolitve posameznika.

**Seznanjen/a sem, da lahko v vsakem trenutku prekličem privolitev za uporabo tistih svojih osebnih podatkov za katere je edina podlaga za obdelavo moja izrecna privolitev, privolitev lahko prekličem na isti način kot sem privolitev podal/a.** Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca in sodnim varstvom pravic).

**DATUM:** \_\_\_\_\_

**PODPIS:** \_\_\_\_\_

Za vse **dodatne informacije** o vključitvi v humanitarni program ZPM Ljubljana Moste-Polje, smo vam na voljo **na naši kontaktni telefonski številki 0820 57 016 in elektronskem naslovu [info@dobri-ljudje.si](mailto:info@dobri-ljudje.si)**.

V primeru, da z obravnavo in odnosom s strani sodelavcev ZPM Ljubljana Moste-Polje niste zadovoljni, lahko informacije v zvezi s pritožbenimi potmi pridobite na elektronskem naslovu [www.zpmmoste.net](http://www.zpmmoste.net) ali [www.verigadobrihjudi.si](http://www.verigadobrihjudi.si).