



REPUBLIKA SLOVENIJA  
CENTER ZA SOCIALNO DELO GORENJSKA  
Enota Kranj

Koroška cesta 19, 4000 Kranj

T: 04 256 87 20  
F: 04 256 87 22  
E: gpcsd.kranj@gov.si  
<http://www.csd-kranj.si>



**VLOGA ZA ENKRATNO SOCIALNO POMOČ V MESTNI OBČINI KRANJ**

NOSILEC-KA POMOČI: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_ DAVČNA ŠT.: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_

Naslov začasnega bivališča: \_\_\_\_\_

Status: \_\_\_\_\_ TELEFON: \_\_\_\_\_

**DRUŽINSKI ČLANI:**

Preimek in ime:	EMŠO:	Status:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**DOHODKI IN PREJEMKI V ZADNJIH TREH MESECIH**

**1. Plača in prejemki iz dela** (neto plača, pokojnina in drugi dohodki po predpisih ZPIZ, denarno nadomestilo za brezposelnost, družinski prejemki - rodniška, starševski dodatek) – izpolnite sami in priložite ustrezne dokumente

VLAGATELJ \_\_\_\_\_ neto dohodek \_\_\_\_\_ EUR

ZAKONEC \_\_\_\_\_ neto dohodek \_\_\_\_\_ EUR

**2. Drugi prejemki (darila, dediščina, honorarji, preživnina, odpravnina..)**

\_\_\_\_\_ znesek \_\_\_\_\_ EUR  
(priimek in ime)

\_\_\_\_\_ znesek \_\_\_\_\_ EUR  
(priimek in ime)

**3. Katastrski dohodek (vlagatelja in družinskih članov)**

\_\_\_\_\_ znesek \_\_\_\_\_ EUR za leto \_\_\_\_\_  
(priimek in ime)

\_\_\_\_\_ znesek \_\_\_\_\_ EUR za leto \_\_\_\_\_  
(priimek in ime)

**4. Podatki o lastništvu osebnega vozila**

Lastnik vozila \_\_\_\_\_ tip vozila \_\_\_\_\_ letnik \_\_\_\_\_

**NAKAZILO:**

a.) \_\_\_\_\_  
(ime in priimek) (banka) (številka bančnega računa)

b.) v funkcionalni obliki - preko plačila računov na CSD Kranj in / ali izdaja naročilnice za hrano

**ENKRATNO SOCIALNO POMOČ V MESTNI OBČINI KRANJ BOM NAMENIL ZA (OBKROŽITE):**

- nakupu šolskih potrebščin, podaljšano bivanje, šolska kosila,
  - doplačilo šole v naravi,
  - kurjava in ozimnica,
  - doplačilu zdravstvenih storitev, ki so nujno potrebne, pa jih ne pokriva ZZZS (izkaz zdravnika),
  - ob elementarnih nesrečah ali smrti,
  - druge posebne potrebe posameznika ali družine (DOKAZILA) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



REPUBLIKA SLOVENIJA  
CENTER ZA SOCIALNO DELO GORENJSKA  
Enota Kranj

Koroška cesta 19, 4000 Kranj

T: 04 256 87 20  
F: 04 256 87 22  
E: gpcsd.kranj@gov.si  
<http://www.csd-kranj.si>



### IZJAVA VLAGATELJA – obvezno označite

Podpisani/a \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

naslov bivališča \_\_\_\_\_

- dovoljujem vpogled v bazo podatkov ISCSD in ISCSD2 (bazi, ki sta podlaga za odločanje o denarni socialni pomoči...) za vse podatke o materialnem položaju oseb, ki se upoštevajo pri ugotavljanju upravičenosti do enkratne socialne pomoči Mestne občine Kranj. Vpogled v bazo dovoljujem strokovnemu delavcu, ki je pooblaščen za odločanje o pravicah iz javnih sredstev.
  
- Strinjam se, da v primeru ugodene vloge, Mestna občina Kranj v skladu s Splošno uredbo o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov zbira osebne podatke za namene nakazila sredstev in poročanja FURS-u.
  
- Strinjam se, da Center za socialno delo Kranj v skladu s Splošno uredbo o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov zbira osebne podatke za namene odločanja o upravičenosti pomoči in z namenom nakazila sredstev.

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

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

