



Osnovna šola Livade Izola
Scuola elementare Livade Isola
Livade št. 7, 6310 Izola-Isola
tel.: 05/662 55 60
faks: 05/662 55 61
e-naslov: info@oslivade.si

VLOGA ZA POMOČ PRI NAKUPU DELOVNIH ZVEZKOV

PODATKI O VLAGATELJU

Ustrezno obkrožite: mati oče druga oseba

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

PODATKI O UČENCU

Ime in priimek: _____

V šolskem letu 2025/2026 bo obiskoval _____ razred.

OBVEZNO IZPOLNITE:

V odločbi o otroškem dodatku je ugotovljeno, da v družini povprečni mesečni dohodek na osebo znaša _____ €, kar družino uvrsti v _____ dohodkovni razred. Odločba o otroškem dodatku je veljavna do _____.

Razlogi, zaradi katerih menite, da ste upravičeni do POMOČI PRI PLAČILU DELOVNIH ZVEZKOV:

(Obkrožite številko pred odgovorom, ki velja za vas.)

1. družina ima nizke in neredne dohodke;
2. brezposelnost v družini;
3. v družini skrbimo za osebo, ki ima dolgotrajne zdravstvene težave oz. za osebo s posebnimi potrebami;
4. otrok nima urejenega državljanstva;
5. učenec je v rejništvu;
6. drugo: _____.

S podpisom se strinjam, da se zberejo zgoraj navedeni podatki za potrebe POMOČI PRI NAKUPU DELOVNIH ZVEZKOV.

Podpis vlagatelja: _____

Kraj in datum: _____

IZPOLNJENO IN PODPISANO VLOGO LAHKO ODDATE OSEBNO V ŠOLSKI SVETOVALNI SLUŽBI ALI JO POŠLJETE SKENIRANO ALI FOTOGRAFIRANO NA ELEKTRONSKI NASLOV anja.sever@oslivade.si DO PONEDELJKA, 23. 6. 2025.