

## OBRAZEC ZA SPOROČANJE SPREMEMB PODATKOV

### pri pravicah iz javnih sredstev

Upravičenec do pravic iz javnih sredstev sporoči **spremembe**, ki vplivajo na upravičenost do pravice iz javnih sredstev, njeno višino ali obdobje prejemanja, v **osmih dneh od dneva, ko je taka sprememba nastala ali je zanjo izvedel**.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

(ime in priimek)

(EMŠO)

Stalni naslov \_\_\_\_\_

Telefon, elektronski naslov (neobvezno) \_\_\_\_\_

#### Upravičenec do (ustrezno obkroži):

- otroškega dodatka
- državne štipendije
- subvencije malice za učence in dijake
- subvencije kosila za učence
- znižanega plačila vrtca
- denarne socialne pomoči
- varstvenega dodatka
- subvencije najemnine
- pravice do kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev
- pravice do plačila prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje
- oprostitev plačila socialnovarstvenih storitev
- prispevka k plačilu družinskega pomočnika

## SPOROČA NASLEDNJE SPREMEMBE:

- spremembo števila oseb ali upravičencev (npr. rojstvo otroka, sklenitev ali razveza zakonske zveze, nastanek ali prenehanje zunajzakonske skupnosti, smrt):  
\_\_\_\_\_

- izguba / pridobitev (ustrezno obkroži) statusa učenca, dijaka ali študenta za otroka (ime in priimek) \_\_\_\_\_, ki se šola v tujini z dnem \_\_\_\_\_

- Spremembo: izguba / začetek (ustrezno obkroži) prejemanja vrste periodičnih dohodkov za osebo (ime in priimek) \_\_\_\_\_ z dnem \_\_\_\_\_

*Ustrezno obkroži in predloži ustrezna dokazila:*

- plače skupaj z regresom
- nadomestila plače
- pokojnine
- nadomestila in drugih dohodkov iz naslova obveznega socialnega zavarovanja:
- starševskega dodatka
- preživnine
- delnega plačila za izgubljeni dohodek
- nadomestila za invalidnost
- spremembo dohodka zaradi dela za najmanj polovični oziroma polni delovni čas

### Dodatno za pravico do otroškega dodatka:

- Vključitev otrok/a (ime in priimek) \_\_\_\_\_ v javni ali zasebni vrtec do 4 leta starosti otroka z dnem \_\_\_\_\_
- Vpis otrok/a (ime in priimek) \_\_\_\_\_ v 1. letnik srednje šole

### Dodatno za pravico do znižanega plačila vrtca:

- izpis otrok/a (ime in priimek) \_\_\_\_\_ iz javnega ali zasebnega vrtca z dnem \_\_\_\_\_
- Predlagam, da se pri določitvi znižanja plačila vrtca poleg materialnih okoliščin upoštevajo tudi naslednja dejstva in okoliščine, ki odražajo dejanski socialni in materialni položaj mene oziroma moje družine (predložite ustrezna dokazila):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dodatno za pravico do **državne štipendije** (po zakonu, ki ureja štipendiranje):

- neizpolnjevanje pogojev za dodatek za bivanje za otroka (*ime in priimek*) \_\_\_\_\_ z dnem \_\_\_\_\_
- izpolnjevanje / neizpolnjevanje pogojev (*ustrezno obkroži*) za dodatek za štipendiste s posebnimi potrebami za otroka (*ime in priimek*) \_\_\_\_\_ z dnem \_\_\_\_\_
- prekinitvev / zaključek (*ustrezno obkroži*) izobraževanja za otroka (*ime in priimek*) \_\_\_\_\_ z dnem \_\_\_\_\_
- drugo: \_\_\_\_\_

Dodatno za pravice do **denarne socialne pomoči, varstvenega dodatka, subvencije najemnine, pravice do kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev, pravice do plačila prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje, oprostitve plačila socialnovarstvenih storitev in prispevka k plačilu družinskega pomočnika** sporočam ostala dejstva, okoliščine in spremembe, ki vplivajo na priznano pravico:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**POMEMBNO!**

Center za socialno delo na podlagi zgoraj sporočenih sprememb NA NOVO odloči o posamezni pravici.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis upravičenca: \_\_\_\_\_