**Odbor za socialno-ekonomska vprašanja**

Tel.: +386/1/30 72 100, faks: +386/1/30 72 109

**Prošnja za odobritev denarne pomoči zaradi hujše finančne stiske v družini**

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

priimek in ime

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

davčna številka datum in kraj rojstva

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

stalno bivališče telefonska številka

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

št. osebne izkaznice kraj in datum izdaje

**Prosim, da mi odobrite pomoč.**

**Prilagam:**

1. potrdilo upravne enote o številu družinskih članov v skupnem gospodinjstvu, oziroma dokazilo o družinskih članih, ki s članom ne živijo v skupnem gospodinjstvu,
2. odločba o odmeri dohodnine člana in njegovih družinskih članov,
3. dokazila o prejemkih člana in njegovih družinskih članov v zadnjih treh mesecih (plačilne liste, odločbe o višini pokojnine, odločbe pristojne ustanove o višini nadomestila oz. potrdila, da član ali njegov družinski član ne prejema nobenih dohodkov, obvestila o določitvi zavarovalne osnove itd.),
4. bančni izpiski člana in njegovih družinskih članov za zadnje tri mesece,
5. davčna številka in enota izpostave upravičenca;
6. številko TRR računa upravičenca;
7. morebitna druga dokazila, glede na zahtevo zbornice

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

kraj in datum podpis prosilca/ke pomoči