



**Občina Bohinj**  
**Občinska uprava**

**VLOGA ZA PRIDOBITEV OBČINSKE ŠTIPENDIJE**  
**V ŠOLSLEM LETU 2019/2020**

**VLAGATELJ/ICA**

(priimek in ime)

EMŠO: I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

DAVČNA ŠT: I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I

**Stalno prebivališče:**

--	--	--	--	--

**Elektronski naslov vlagatelja:** \_\_\_\_\_

**Status vlagatelja/ice:** DIJAK / ŠTUDENT / ABSOLVENT (ustrezno obkroži)

**Učni uspeh v preteklem koledarskem letu:**

Dijaki: DOBER, PRAV DOBER, ODLIČEN (ustrezno obkroži)

Študenti: (izračun povprečja ocen) \_\_\_\_\_.

Vrsta izobraževanja: \_\_\_\_\_

(<https://www.stat.si/klasius/Esearch.aspx>)

Področje izobraževanja: \_\_\_\_\_

(Klasifikacija področij izobraževalnih aktivnosti - <https://www.stat.si/klasiusP/>)

**Prihodek staršev** prejetih v mesecih: april, maj, junij, julij, avgust in september

znaša \_\_\_\_\_ EUR.

**Pokojnina/preživnina:** \_\_\_\_\_ (št. otrok, ki prejema pokojnino/preživnino)

\_\_\_\_\_ ; (ime in priimek prejemnika)

prejeta višina zadnjih šestih mesecev znaša \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ ; (ime in priimek prejemnika)

prejeta višina zadnjih šestih mesecev znaša \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_ ; (ime in priimek prejemnika)

prejeta višina zadnjih šestih mesecev znaša \_\_\_\_\_ EUR

*Opomba: Za izračun bruto zneska se upošteva faktor 1,531862.*

Število družinskih članov: \_\_\_\_\_.

	Ime in priimek	Leto rojstva	Status*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Status\*: zaposlen, predšolski, šoloobvezni, dijak, študent, brezposelni, iskalec zaposlitve.

Število nepreskrbljenih družinskih članov: \_\_\_\_\_ .  
(Za polnoletne člane je potrebno priložiti potrdilo o statusu)

	Ime in priimek	Leto rojstva	Status*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Status\*: predšolski, šoloobvezni, dijak, študent, brezposelni, iskalec zaposlitve.

Navedite morebitne druge okoliščine, ki vplivajo na socialni oziroma zdravstveni položaj družine (npr. bolezen, ki vpliva na višje mesečne stroške):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Opomba: Obvezno priložiti ustrezno dokazilo oz. potrdilo!*

**IZJAVE:**

- Izjavljam, da sem državljan/ka Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v občini Bohinj.
- Izjavljam, da ne prejemam druge štipendije.
- Izjavljam, da nisem bil/a pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in da zoper mene ni bila vložena pravnomočna obtožnica, zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.
- Izjavljam, da za namen tega postopka dovoljujem Občini Bohinj, da preveri zgoraj navede podatke iz uradnih evidenc.

Bohinjska Bistrica, dne: \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja/ice: \_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika/ice: \_\_\_\_\_

---

**PRILOGE, KI SO PRILOŽENE:** (ustrezno označi)

- Priloga 1: dokazilo o vpisu v tekoči letnik šole.
- Priloga 2: dokazilo o učnem uspehu zadnjega letnika predhodnega izobraževanja.
- Priloga 3, 3a: potrdilo staršev o bruto osebnem dohodku prejetem v zadnjih šestih mesecih pred objavo razpisa.
- Priloga 4: dokazilo o statusu nepreskrbljenih članov (po dopolnjenem 18. letu).
- Priloga 5: potrdilo Centra za socialno delo Radovljica, Zdravstvenega doma Bohinj ali potrdilo druge institucije iz katerega je razvidno, da zdravstveno ali socialno stanje prosilca vpliva na zvišanje življenjskih stroškov družine.

**Izpolni Občina Bohinj:**

Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_

Številka: \_\_\_\_\_

DELODAJALEC:

### POTRDILO O PRIHODKIH STARŠEV

(priimek in ime)

**Stalno prebivališče:**

--	--	--	--

Je v obdobju **zadnjih šestih mesecev** prejel/a bruto osebni dohodek v skupni višini \_\_\_\_\_ EUR.

Dohodek prejet v mesecih:

april: \_\_\_\_\_ EUR

maj: \_\_\_\_\_ EUR

junij: \_\_\_\_\_ EUR

julij: \_\_\_\_\_ EUR

avgust: \_\_\_\_\_ EUR

september: \_\_\_\_\_ EUR

Podpis in žig delodajalca:

DELODAJALEC:

--

**POTRDILO O PRIHODKIH STARŠEV**

--

(priimek in ime)

**Stalno prebivališče:**

--	--	--	--

Je v obdobju **zadnjih šestih mesecev** prejel/a bruto osebni dohodek v skupni višini \_\_\_\_\_ EUR.

Dohodek prejet v mesecih:

april: \_\_\_\_\_ EUR  
maj: \_\_\_\_\_ EUR  
junij: \_\_\_\_\_ EUR  
julij: \_\_\_\_\_ EUR  
avgust: \_\_\_\_\_ EUR  
september: \_\_\_\_\_ EUR

Podpis in žig delodajalca:



**Občina Bohinj  
Občinska uprava**

---

Številka:

Datum:

**ZADEVA: PRIDOBITEV PODATKOV IZ JAVNIH EVIDENC**

V skladu s 139. členom Zakona o upravnem postopku – UPB2 (Uradni list RS, št. 24/06, 126/07, 65/08, 8/10 in 82/13), ki določa, da uradna oseba po uradni dolžnosti lahko priskrbi podatke, o katerih vodi uradno evidenco kakšen drug državni organ, vas prosimo za naslednje dokumente:

**Potrdila in dokazila, za katere vlagatelj dajem pisno**

**PRIVOLITEV**

**da si jih občinski organ sam pridobi:**

(ime in priimek vlagatelja)	(naslov)
EMŠO: I_I_I_I I_I_I_I I_I_I_I_I_I_I_I_I_I <input type="checkbox"/> potrdilo o stalnem prebivališču in gospodinjski skupnosti	
Lastnoročni podpis vlagatelja:	

