



OBČINA
HOČE-SLIVNICA

Pohorska cesta 15
2311 Hoče

t. 02 616 53 20
f. 02 616 53 30
obcina@hoce-slivnica.si
www.hoce-slivnica.si

OBČINA HOČE-SLIVNICA
Družbene dejavnosti
Pohorska cesta 15
2311 Hoče

CENTER ZA SOCIALNO DELO MARIBOR
Zagrebška cesta 72
2000 Maribor

Št. (občina)	Št. (CSD):
Datum:	Datum:

ZAHTEVEK ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI

PODATKI O VLAGATELJU:

Ime in priimek:	
Datum rojstva:	
Stalno bivališče:	

IZPOLNI CSD:

Zaposlitev: -občasna -redna -nima	
Št.družinskih članov/čl.gospodinjstva:	
Mesečni dohodek na družinskega člana	
Šoloobvezni otroci: - starost/razred ali letnik	

Obrazložitev dodelitve enkratne denarne pomoči s strani CSD:

Predlagana višina sredstev - CSD:	
Naziv banke	
Številka računa banke	
Številka računa HK / TR /	

IZPOLNI STROKOVNA SLUŽBA OBČINSKE UPRAVE:

Odobrena višina sredstev:	
Opombe:	

Zadevo obravnava (CSD):
Ime, priimek in podpis:

žig

Vodja enote za uveljavljanje pravic iz javnih sredstev (ime, priimek in podpis)

Občina Hoče-Slivnica:

žig

Župan Občine Hoče-Slivnica
Marko Soršak

IZPOLNI-POTRDI CSD IN OBČINA HOČE-SLIVNICA



OBČINA
HOČE-SLIVNICA

Pohorska cesta 15
2311 Hoče

t. 02 616 53 20
f. 02 616 53 30
obcina@hoce-slivnica.si
www.hoce-slivnica.si

Ime in priimek vlagatelja: _____
Naslov (ulica, pošta): _____
Datum rojstva: _____
EMŠO: _____
Davčna številka: _____
Telefonska številka/GSM: _____

OBČINA HOČE-SLIVNICA
DRUŽBENE DEJAVNOSTI
Pohorska cesta 15
2311 HOČE

Obr.št.: 12250

VLOGA ZA ENKRATNO DENARNO POMOČ

1. OPIS DRUŽINSKIH RAZMER:

Število družinskih članov/članov skupnega gospodinjstva: _____
Zaposlitev (občasna/redna/brez): _____
Zaposlitev partnerja-ice: _____
Soloobvezni otroci (starost/ razred ali letnik): _____
Izobrazba vlagatelja: _____
Status (brezposeln/prejemnik soc. podpore....): _____
OPIS DRUŽINSKIH RAZMER (stanovanjskih, socialnih, ostalo....): _____

2. DENARNA POMOČ POTREBNA ZA (navedite razloge oz. potrebe):

3. VIŠINA DOHODKOV (mesečnih-vseh družinskih članov):

4. DENAR NAKAZATI NA (navedite št. hranilne knjižice ali tekočega računa):

BANKA: _____

Št. računa: SI 56

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja:

IZPOLNI VLAGATELJ