

PROGRAM BOTRSTVO V SLOVENIJI – VLOGA ZA ZAPOSLENE STARŠE*

*Namenjeno družinam z obema zaposlenima staršema oz. enem v enostarševski. V primeru drugega zaposlitvenega statusa, je potrebno izpolniti **Vlogo za leto 2025**.

1. PODATKI O OTROKU (izpolnijo starši oz. skrbniki, z velikimi tiskanimi črkami):

Ime in priimek: _____ Rojen(-a): _____ Spol: M Ž
EMŠO: _____ Davčna številka: _____
Naslov za prejemanje pošte: _____ Poštna št. in kraj: _____
Priimek in ime matere (skrbnice): _____
Telefon: _____ Elektronska pošta za obveščanje: _____
Priimek in ime očeta (skrbnika) _____
Telefon: _____ Elektronska pošta za obveščanje: _____

2. PODATKI O RAČUNU, KAMOR SE BODO NAKAZOVALA SREDSTVA IZPOLNIJO STARŠI ALI URADNA USTANOVA ZA PREJEMANJE SREDSTEV

A) Če predlagate, da je prejemnik starš/skrbniki ali otrok:

- ime in priimek lastnika računa: _____
- naslov lastnika računa: _____
- otrok je upravičen do subvencije šolske prehrane (obkrožite): DA (malica) DA (kosilo) NE

Številka računa: SI 56 _____

B) Če predlagate, da je prejemnik uradna ustanova (vrtec, šola, športni klub, društvo, glasbena šola...):

»Spodaj podpisana odgovorna oseba soglašam s prejemanjem botrskih sredstev na račun naše uradne ustanove.«

Naziv: _____

Naslov: _____

Pošta in kraj: _____

Številka računa: SI 56 _____

Povprečni mesečni strošek za otroka v uradni ustanovi: _____ EUR

Ime in priimek odgovorne osebe: _____

Funkcija (odgovorne osebe): _____

Podpis: _____

Datum: _____

Žig:

3. OPIS DRUŽINSKE SITUACIJE (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Predstavite družinsko in finančno situacijo (koliko članov šteje družina, morebitne zdravstvene težave v družini, v kakšnih bivalnih razmerah živi otrok, ali so starši oz. skrbniki zaposleni):

MAMA OZ. SKRBNICA (obkrožite): **ZAPOSLENA:** polni / skrajšani / polovični čas

OČE OZ. SKRBNIK (obkrožite): **ZAPOSLEN:** polni / skrajšani / polovični čas

4. OPIS FINANČNE SITUACIJE (izpolnijo starši oz. skrbniki):

OBVEZNO IZPOLNITE VSA POLJA. Če navedenih obveznosti nimate, označite s črto (/).

Prejemate subvencijo najemnine? DA NE Če ste obkrožili DA, koliko? _____

A) REDNI MESEČNI PRIHODKI ZA PRETEKLI MESEC		B) REDNI MESEČNI ODHODKI ZA PRETEKLI MESEC	
VRSTA PRIHODKA	ZNESEK (€)	VRSTA ODHODKA	ZNESEK (€)
Plača 1		Najemnina (znesek, ki ga plačate najemodajalcu - <i>odštejte subvencijo</i>)	
Plača 2		Stanovanjski stroški (upravnik)	
Otroški dodatek		Elektrika	
Denarna socialna pomoč		Ogrevanje	
Varstveni dodatek		RTV prispevek	
Pokojnina		Televizija, internet	
Invalidnina / Nadomestilo za invalidnost		Telefon	
Starševsko nadomestilo / dodatek		Šola	
Preživnina / Nadomestilo za preživnino		Vrtec	
Delno plačilo za izgubljen dohodek		Zavarovanje – zdravstveno	
Denarno nadomestilo za brezposelnost		Zavarovanje – avtomobilsko	
Štipendija		Komunalni prispevek	
Študentsko delo		Drugo:	
Dodatek za nego otroka		Drugo:	
Botrstvo (za vse otroke skupaj)		Drugo:	
Drugo:			
SKUPAJ	€	SKUPAJ	€

C) KREDITI IN LIZINGI

OBVEZNO IZPOLNITE VSA POLJA. Če navedenih obveznosti nimate, obkrožite NE ali označite s črto (/).

1. KREDIT (obkrožite): DA NE Točen namen kredita: _____

Datum začetka odplačevanja kredita: _____ Datum zaključka odplačevanja: _____

Mesečni obrok: _____ EUR Celoten znesek: _____ EUR

2. KREDIT (obkrožite): DA NE Točen namen kredita: _____

Datum začetka odplačevanja kredita: _____ Datum zaključka odplačevanja: _____

Mesečni obrok: _____ EUR Celoten znesek: _____ EUR

3. KREDIT (obkrožite): DA NE Točen namen kredita: _____

Datum začetka odplačevanja kredita: _____ Datum zaključka odplačevanja: _____

Mesečni obrok: _____ EUR Celoten znesek: _____ EUR

1. LIZING/OBROČNO PLAČEVANJE (obkrožite): DA NE Točen namen lizinga: _____

Datum začetka odplačevanja lizinga: _____ Datum zaključka odplačevanja: _____

Mesečni obrok: _____ EUR Celoten znesek (polog + lizing): _____ EUR + _____ EUR

2. LIZING/OBROČNO PLAČEVANJE (obkrožite): DA NE Točen namen lizinga: _____

Datum začetka odplačevanja lizinga: _____ Datum zaključka odplačevanja: _____

Mesečni obrok: _____ EUR Celoten znesek (polog + lizing): _____ EUR + _____ EUR

LIMIT: _____ EUR

IZVRŠBE (navedite razlog): _____ znesek: _____ EUR

DRUGI DOLGOVI (navedite katere): _____ znesek: _____ EUR

PRIHRANKI (navedite namen): _____ znesek: _____ EUR

KOLIKO AVTOMOBILOV IMA VAŠE GOSPODINJSTVO? _____

1. znamka/model: _____ **letnik:** _____

2. znamka/model: _____ **letnik:** _____

3. znamka/model: _____ **letnik:** _____

NEPREMIČNINE IN PREMIČNINE v tujini: DA NE Vrednost: _____

LETNI PRIHODKI v tujini: DA NE Znesek: _____

ALI IMATE ODPRT BANČNI RAČUN NA NEO BANKI (N26, Revolut, Trade Republic ...) ALI TUJI BANKI? DA* NE

* Če ste odgovorili z DA, priložite tudi te bančne izpiske zadnjih treh mesecev, z vidnimi prilivi, odlivi in končnim stanjem.

5. OPIS OTROKA (izpolnijo starši oz. skrbniki):

V šolskem letu **2024/2025** obiskuje: _____ razred/letnik/vrtec.

Obkrožite: redni / prilagojeni program / nižji izobrazbeni standard / drugo: _____

Naziv vrtca, šole ali vzgojnega zavoda, ki ga otrok obiskuje: _____

Najljubši šolski predmet: _____

Kaj želi postati, ko odraste (poklic): _____

Karakterne lastnosti otroka: _____

Opis otroka (kaj otroka zanima in veseli, kaj rad počne v prostem času - dejavnosti, hobiji,...). **NAPIŠITE VSAJ 4 RAZLIČNE STVARI:**

Najljubša žival: _____

Vzornik: _____

Otrok obiskuje obšolsko dejavnost: DA NE Če DA, katero: _____

Je dejavnost brezplačna: DA NE Če NE, kakšen imate mesečni strošek: _____ EUR

Druge posebnosti otroka: _____

Za kaj bi bila oziroma so bila porabljen botrska sredstva: _____

6. OBVEZNE PRILOGE

- Vsaj ENA od veljavnih odločb o socialnih prejemkih (fotokopije VSEH strani):
 - ☐ Odločba o otroških dodatkih
 - ☐ Odločba o denarni socialni pomoči
 - ☐ Odločba o državni štipendiji
- Bančni izpiski VSEH družinskih članov in njihovih računov za zadnje 3 mesece (prilivi, odlivi in končno stanje)
- Potrdilo o šolanju (za otroke, ki obiskujejo srednjo šolo)

OB OBRAVNAVI VLOGE LAHKO KOMISIJA POZOVE PO DODATNI DOKUMENTACIJI.

**7. IZJAVA O TOČNOSTI PODATKOV IN PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV
(izpolnijo starši oz. skrbniki):**

Upravljalca osebnih podatkov: Zveza Anita Ogulin in ZPM.

Spodaj podpisani (ime in priimek) _____, starš/skrbnik/rejnik

otroka (ime in priimek) _____,

- se strinjam, da predlaganega otroka vključite v program Botrstvo v Sloveniji, in jamčim, da so vsi posredovani podatki točni. Pogoji so podrobno predstavljeni v »Pravilih o delovanju programa Botrstvo v Sloveniji« (www.boter.si).

S posredovanjem vaših osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali namene goljufije je kazniva po KZ-1-UPB 2/ 211.čl.

- soglašam, da bom kakršnekoli spremembe podatkov in stanja družine čim prej javil/a Botrstvu v Sloveniji oziroma najkasneje v roku 8 delovnih dni.
- izjavljam, da dajem upravljalcu Zveza Anita Ogulin in ZPM izrecno privolitev za obdelavo svojih osebnih podatkov in osebnih podatkov predlaganega otroka.

Upravljalca bo osebne podatke do preklica ali roka, ki je določen z zakonom, obdeloval za namen izvajanja humanitarne pomoči. Upravljalca bo osebne podatke hranil in varoval na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Upravljalca se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo posredoval, posodil ali prodal tretji osebi brez pridobitve pisne privolitve posameznika.

Seznanjen/a sem, da lahko v vsakem trenutku prekličem privolitev za uporabo svojih osebnih podatkov na isti način, kot sem privolitev podal/a. Seznanjen/a sem, da imam glede svojih in otrokovih osebnih podatkov pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca in sodnim varstvom pravic).

- Izjavljam, da predlagatelju dovoljujem neposredni prenos svojih osebnih podatkov in osebnih podatkov predlaganega otroka upravljalcu Zvezi Anita Ogulin in ZPM.

Datum: _____ Podpis starša oz. zakonitega zastopnika: _____

Izpolnjeni predlog ne pomeni, da je vaš otrok že vključen, ampak da dovoljujete vključitev otroka v program Botrstvo v Sloveniji.

VLOGA JE VELJAVNA IN BO UPOŠTEVANA LE, ČE BO V CELOTI IZPOLNJENA IN VSEBUJE FOTOKOPIJE VSEH STRANI ODLOČBE CENTRA ZA SOCIALNO DELO O DRUŽINSKIH PREJEMKIH TER BANČNE IZPISKE VSEH DRUŽINSKIH ČLANOV.

Za vse dodatne informacije o vključitvi otroka v program Botrstvo v Sloveniji smo vam na voljo na telefonski številki **0820 52 693** (po elektronski tajnici izberite številko 2) v času uradnih ur (ponedeljek, sredo, četrtek od 10. do 15. ure) in na e-naslovu info@boter.si.