PRILOGA 4

ДОДАТОК № 4

**ZAHTEVEK ZA DODELITEV DENARNE POMOČI**

**ЗАЯВА НА НАРАХУВАННЯ ТА ВИПЛАТУ ГРОШОВОЇ ДОПОМОГИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PriimekПрізвище |  | Ime Ім’я |  |
| Datum rojstva Дата народження |  | Kraj in država rojstva Місце, держава народження |  |
| Naslov prebivanjaАдреса реєстрації |  |
| Številka izkaznice osebe z začasno zaščito ali EMŠO Номер посвідчення особи зі статусом тимчасового захисту, або персональний номер |  |
| Davčna številka Податковий номер |  | Tel.Тел. |  |
|  |  |  | (neobvezno) / (необов’язково) |
| e-pošta адреса електронної пошти |  |
|  | (neobvezno) / (необов’язково) |

Ime in priimek ter naslov zakonitega zastopnika oziroma skrbnika,

če je vlagatelj postavljen pod skrbništvo:

Ім’я та прізвище, адреса законного представника - опікуна,

якщо заявник знаходиться під опікою:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tel.Тел. |  | e-pošta адреса елект. пошти: |  |
|  | (neobvezno) / (необов’язково) |  | (neobvezno) / (необов’язково) |

Denarna pomoč naj se izplača (obkroži):

Грошову допомогу виплатити (позначити):

* + - v gotovini / готівкою
		- po poštni nakaznici / поштовим переказом
		- na transakcijskega račun (naziv banke in številka transakcijskega računa) /

на банківський рахунок (назва банку та номер розрахункового рахунку)

Prosim za dodelitev denarne pomoči zase in naslednje družinske člane:

Прошу нарахувати грошову допомогу для мене та моїх членів родини:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ime in priimek ім’я та прізвище | datum rojstva дата народження | sorodstveno razmerje ступінь спорідненості | št. izkaznice osebe z začasno zaščito ali EMŠO № посвідчення особи зі статусом тимчасового захисту, або персональний номер |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Izjavljam, da smo jaz in moji družinski člani v preteklem mesecu pred mesecem vložitve vloge prejeli naslednje dohodke in prejemke:

Заявляю, що я та мої члени родини за місяць, який передував місяцю подання заяви, отримали наступні доходи та виплати:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ime in priimek ім’я та прізвище | vrsta dohodkaвид доходу | višina dohodka розмір доходу |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IZJAVA**

**ЗАЯВА**

Izjavljam

Заявляю, що:

* + - da bomo jaz in moji družinski člani v času prejemanja pomoči bivali v Republiki Sloveniji

я та мої члени родини впродовж всього часу отримання допомоги будемо перебувати на території Республіки Словенія;

* + - da so vsi podatki, ki sem jih navedel у vlogi, resnični /

всі вказані мною в заяві дані є достовірними та точними;

* + - da bom naslovnemu organu sporočil vsa dejstva in okoliščine oziroma spremembe, ki vplivajo na odločitev o dodelitvi denarne pomoči, in sicer **v osmih dneh** od dne, ko so nastale oziroma sem zanje izvedel

зобов’язуюсь повідомляти у вище вказаний орган про всі факти й обставини, а також про всі зміни фактів та обставин, які впливають на рішення про призначення грошової допомоги, а саме у строк **восьми днів** від дати їхнього виникнення або від дати, коли мені стало про це відомо.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (kraj in datum)(місце і дата) |  | (podpis vlagatelja/skrbnika) (підпис заявника / опікуна) |

Priloge (ustrezno obkroži):

Додатки (відповідно позначити):

* 1. kopijo izpisa prilivov na transakcijskih računih vlagatelja oziroma njegovih družinskih članov za pretekli mesec pred mesecem vložitve vloge;

копія виписки про надходження коштів на розрахункові рахунки заявника та/або його членів родини за попередній місяць перед поданням заяви;

* 1. kopijo izpisa prilivov na transakcijskih računih zavezanca, ki je vlagatelja v skladu s predpisi Republike Slovenije dolžan in zmožen preživljati, za pretekli mesec pred mesecem vložitve vloge;

копія виписки про надходження коштів на розрахункові рахунки особи, яка, відповідно до вимог чинного законодавства Республіки Словенія, зобов’язана та має можливість утримувати заявника - за попередній місяць перед поданням заяви;

* 1. drugo

інше: