

1000 LJUBLJANA, DALMATINOVA ULICA 4	TELEFON: 01/434 12 91 FAX: 01/431 02 65
http:// www.sindikat-sde.si/ e-mail: nada@sindikat-sde.si	

OBRAZEC A

V L O G A
ZA DODELITEV SOLIDARNOSTNE POMOČI
/ZARADI SLABEGA SOCIALNEGA STANJA V DRUŽINI/

Član-ica SDE Slovenije _____
ime in priimek
 rojen-a _____, davčna številka _____, davčni urad, izpostava
 _____, stalno bivališče _____
 _____, telefonska številka _____
 zaposlen-a v družbi/podjetju _____
 član-ica sindikata od leta _____, številka članske izkaznice _____
 prosim za dodelitev denarne solidarnostne pomoči (**UTEMELJITEV**): _____

PODATKI O DRUŽINI

Priimek in ime ožjih družinskih članov, ki živijo v skupnem gospodinjstvu	Rojen-a	Sorodstveno razmerje
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____

Datum oddaje vloge: _____

 Podpis prosilca-ke

S svojim podpisom **DOVOLJUJEM**, da se zahtevane priložene listine uporabljajo samo za namene rešitve vloge. Pri tem dovoljujem pooblaščenim osebam, ki jo določi Odbor, da v primeru manjkajočih podatkov, LAHKO le-te pridobi pri ustrezni službi oz. ustanovi.
S svojim podpisom potrjujem tudi točnost vseh navedenih podatkov in listin.

PODPIS PROSILCA-KE _____

PRILOGE:

1. zadnje 3 (tri) plačilne liste

Predsednik sindikata družbe/podjetja naj opozori vlagatelja, da pri oddaji vloge upošteva zadnjo plačilno listo iz meseca, ko se vloga odda.

2. potrdila o bruto/neto prejemkih iz delovnega razmerja za zadnje tri mesece za vse zaposlene družinske člane

3. vsi prejemki družinskih članov

Priložijo se tri (3) odrezki ali odločbe o odmeri pokojnine, odločbo o preživnini, odločbo o višini otroških dodatkov,, dohodki iz premoženja – npr. najemnina, delo preko študentskega servisa,)

4. potrdilo o skupnem gospodinjstvu

Potrdilo ne sme biti starejše od 1 (enega) meseca)

5. potrdilo o šolanju otrok

Potrdilo mora biti izdano v mesecu, v katerem se oddaja vloga. Potrdila so potrebna samo za otroke, ki so dopolnili 18 let

6. potrdilo Urada za delo Zavoda R Slovenije za zaposlovanje

Potrdilo mora biti izdano v mesecu, ko se oddaja vloga . Potrdilo velja le, če je navedeno, da služi za dodelitev sindikalne pomoči.

7. potrdilo o obveznem zdravstvenem zavarovanju družinskih članov

Potrdilo mora biti izdano v mesecu, v katerem se vloga oddaja. Izda ga kadrovska služba. Potrebno je le v primeru, ko zakonec oz. izvenzakonski partner - ni zaposlen.

8. drugo

Vlagatelj lahko na svojo željo priloži še kako drugo potrdilo, če smatra, da mu bo to pripomoglo k lažjemu razreševanju vloge

ODBOR BO PRISTOPILO K REŠEVANJU SAMO VSEH PRAVILNO IZPOLNJENIH VLOG. TO POMENI, DA MORAJO BITI VSE LISTINE **ORIGINALNE IN NE SMEJO BITI STAREJŠE OD ENEGA MESECA TER MORAJO SLUŽITI SAMO ZA NAMEN ENKRATNE SOLIDARNOSTNE POMOČI**. Originalne LISTINE, ki jih vlagatelj potrebuje, se mu bodo vrnila, ostale pa ostanejo kot priloga k vlogi za dodelitev solidarnostne pomoči v arhivu SDE Slovenije.