



Dalmatinova ulica 4  
1000 LJUBLJANA  
T: 01/434 12 91

[www.sindikat-sde.si](http://www.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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, tel. štev. \_\_\_\_\_

zaposlen-a v družbi/podjetju \_\_\_\_\_

član-ica sindikata od leta \_\_\_\_\_, štev. 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. _____	_____	_____

**MNENJE** predsednika sindikata ali organa sindikata podjetja – družbe in navedba že prejete pomoči v okviru sindikata, kjer je delavec-ka zaposlen-a ter morebitnega izplačila denarne solidarnostne pomoči po KP:

---

---

---

---

---

---

---

Datum:

Žig

Ime in priimek predsednika sindikata

---

Podpis

DENARNA SOLIDARNOSTNA POMOČ SE NAKAŽE:

prosilcu-ki \_\_\_\_\_

---

NA OSEBNI TRR ŠT.: \_\_\_\_\_,

k vlogi obvezno priložiti fotokopijo osebnega računa!

KI JE ODPRT PRI \_\_\_\_\_

naziv banke oz. hranilnice

S svojim podpisom **DOVOLJUJEM**, da se zahtevani priloženi podatki uporabljajo izključno 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.

**Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Podpis prosilca-ke**

## **OBVEZNE PRILOGE:**

1. **Zadnje 3 (TRI) plačilne liste prosilca**  
Pri oddaji vloge je potrebno priložiti zadnje tri plačilne liste, ki so na voljo prosilcu, ko se vloga odda.
2. **Potrdila o bruto prejemkih iz delovnega razmerja za zadnje 3 mesece za vse zaposlene družinske člane**
3. **Vsi prejemki družinskih članov**  
Priložijo se tri (3) odrezki ali odločbe o odmeri pokojnine, odločbo o prežिवnini, odločbo o višini otroških dodatkov, vsi dohodki iz premoženja (npr. najemnina, delo preko študentskega servisa...)
4. **Potrdilo o skupnem gospodinjstvu**
5. **Potrdilo o šolanju otrok**  
Potrdilo mora biti izdano v mesecu, v katerem se vloga oddaja. Potrdila so potrebna samo za otroke, ki so dopolnili 18 let.
6. **Potrdilo Urada za delo Zavoda RS za zaposlovanje**  
Potrdilo je veljavno le, če je v njem navedeno, da služi za dodelitev sindikalne solidarnostne pomoči.
7. **Potrdilo o obveznem zdravstvenem zavarovanju družinskih članov**  
Izda ga kadrovska služba. Potrebno je le v primeru, ko zakonec oz. izven zakonski partner ni zaposlen.
8. **Drugo**  
Vlagatelj lahko na svojo željo priloži še kako drugo potrdilo, če smatra, da mu bo pripomoglo k lažji razrešitvi vloge.

**ODBOR BO PRISTOPILO K REŠEVANJU IZKLJUČNO VSEH PRAVILNO IZPOLNJENIH VLOG. TO POMENI, DA MORAJO BITI VSE LISTINE ORIGINALNE IN NE SMEJO BITI STAREJŠE OD ENEGA OZ. 3 MESECEV, Z IZKLJUČNIM NAMENOM ENKRATNE SOLIDARNOSTNE POMOČI.**

**Originalne listine, ki jih vlagatelj potrebuje, se mu bodo vrnile, ostale pa ostanejo kot priloga k vlogi za dodelitev solidarnostne pomoči v arhivu SDE Slovenije.**