

VLOGA ZA VKLJUČITEV V HUMANITARNI PROGRAM ZPMS  
(sprejeta na UO ZPMS 20. 06. 2024)

ID ŠTEVILKA VPISA: \_\_\_\_\_

**PODATKI DRUŽINE (izpolni vlagatelj/ica):**

Ime in priimek vlagatelja/ice: \_\_\_\_\_

Naslov (ulica, hišna št.): \_\_\_\_\_

Pošta in kraj: \_\_\_\_\_

Začasni naslov: \_\_\_\_\_ Pošta in kraj: \_\_\_\_\_

Kontaktni telefoni staršev/skrbnikov: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

Priimek in ime matere oz. skrbnice: \_\_\_\_\_

Označite:

- Zaposlena
- Nezaposlena (od kdaj: \_\_\_\_\_ )
- Zaposlena za skrajšan delovni čas
- Upokojena
- Invalidsko upokojena
- Študentka
- Drugo: \_\_\_\_\_

Priimek in ime očeta oz. skrbnika: \_\_\_\_\_

Označite:

- Zaposlen
- Nezaposlen (od kdaj: \_\_\_\_\_ )
- Zaposlen za skrajšan delovni čas
- Upokojen
- Invalidsko upokojen
- Študent
- Drugo: \_\_\_\_\_

**PODATKI OTROK (izpolni vlagatelj/ica):**

1) Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Naziv vrtca oz. šole: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

2) Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Naziv vrtca oz. šole: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

3) Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Naziv vrtca oz. šole: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

4) Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Naziv vrtca oz. šole: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

5) Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Naziv vrtca oz. šole: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

**OPIS DRUŽINSKE SITUACIJE (izpolni vlagatelj/ica):**

1. Na kratko opišite družinsko in finančno situacijo (bivanjski pogoji, morebitne zdravstvene težave družinskih članov, prihodki, odhodki, dolgovi, krediti, ostale posebnosti družine):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Katere oblike javne pomoči ste že deležni? Označite:

- Denarna socialna pomoč \_\_\_\_\_ EUR
- Otroški dodatek \_\_\_\_\_ EUR
- Štipendija \_\_\_\_\_ EUR
- Varstveni dodatek \_\_\_\_\_ EUR
- Preživnina \_\_\_\_\_ EUR
- Izredna denarna socialna pomoč \_\_\_\_\_ EUR Kdaj? \_\_\_\_\_ Namen: \_\_\_\_\_
- Dodatek za nego \_\_\_\_\_ EUR
- Subvencionirana šolska prehrana: malica / kosilo (obkrožite)
- Subvencija vrtca DA NE
- Subvencija najemnine DA NE Višina subvencije: \_\_\_\_\_ EUR
- Drugo: \_\_\_\_\_

Plača / pokojnina / invalidnina matere oz. skrbnice \_\_\_\_\_ EUR

Plača / pokojnina / invalidnina očeta oz. skrbnika \_\_\_\_\_ EUR

Avtomobil v gospodinjstvu: DA (znamka: \_\_\_\_\_, letnik: \_\_\_\_\_ )  
(znamka: \_\_\_\_\_, letnik: \_\_\_\_\_ )

NE

3. Kje ste že zaprosili za pomoč, kje vam je bila odobrena in kdaj?

Rdeči Križ ZAVRNJENO ODOBRENO Kdaj? \_\_\_\_\_ Namen: \_\_\_\_\_

Karitas ZAVRNJENO ODOBRENO Kdaj? \_\_\_\_\_ Namen: \_\_\_\_\_

ZPM LJ Moste-Polje ZAVRNJENO ODOBRENO Kdaj? \_\_\_\_\_ Namen: \_\_\_\_\_

Društvo prijateljev mladine \_\_\_\_\_ (navedite katero)

ZAVRNJENO ODOBRENO Kdaj? \_\_\_\_\_ Namen: \_\_\_\_\_

Drugo: \_\_\_\_\_

Če so otroci vključeni v projekt Botrstvo, navedite, kateri otroci in kakšen znesek prejemajo:

- otrok \_\_\_\_\_ v višini \_\_\_\_\_ EUR

- otrok \_\_\_\_\_ v višini \_\_\_\_\_ EUR

- otrok \_\_\_\_\_ v višini \_\_\_\_\_ EUR

- otrok \_\_\_\_\_ v višini \_\_\_\_\_ EUR

4. S čim ste že sami pripomogli k izboljšanju svoje situacije (aktivno iskanje zaposlitve, prostovoljsko delo, izobraževanja in usposabljanja, obdelava zemlje...)?

---

---

---

---

5. Za katero obliko pomoči prosite (plačilo računov - elekrika, voda, najemnina, komunalne storitve, ogrevanje, položnice za vrtec ali šolo, nakup opreme, nakup hrane, pomoč pri sofinanciranju zdravljenja otroka ...)?

---

---

---

---

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (izpolni vlagatelj/ica):**

**POZOR: Predlogu je obvezno potrebno priložiti dokazila o vseh prejemkih družine in ostalih navedenih stanjih, na katera se sklicujete v utemeljitvi potrebe po pomoči!**

**Obvezne priloge:**

- Odločba o otroških dodatkih (fotokopija vseh strani odločbe)
- Odločba o denarni socialni pomoči (fotokopija vseh strani odločbe, če jo prejimate)
- Izpis stanja vseh osebnih računov prosilca in ostalih članov (bančni izpiski za zadnje 3 mesece v Sloveniji in tujini, izpis stanja debetne kartice in Paypala)
- Potrdilo o vpisu v evidenco iskalcev zaposlitve (v primeru brezposelnosti)
- Mnenje oz. priporočilo – lokalno DPM/ZPM, center za socialno delo, šola, vrtec, materinski dom, varna hiša, zdravstveni dom, drugo ...

**Ostale dodatne priloge:**

- Potrdilo o vpisu v izobraževalno ustanovo (za srednješolce)
- Potrdilo o statusu upokojenca
- Odločba Invalidske komisije (fotokopija vseh strani odločbe)
- Relevantna zdravstvena dokumentacija
- Najemna pogodba
- Odločba o državni štipendiji (fotokopija vseh strani odločbe)
- Odločba o izredni denarni socialni pomoči (fotokopija vseh strani odločbe)
- Odločba o materinskem ali starševskem dopustu (fotokopija vseh strani odločbe)
- Drugo: \_\_\_\_\_

**IZJAVA (izpolni vlagatelj/ica):**

Spodaj podpisani(-a) (ime in priimek) \_\_\_\_\_, v nadaljevanju vlagatelj, potrjujem, da sem seznanjen/a s spodaj zapisanimi pogoji vključitve v humanitarni program, ki ga izvaja **Zveza prijateljev mladine SLOVENIJE**. Izrecno izjavljam tudi, da imam soglasje ali dovoljenja za posredovanje osebnih podatkov vseh oseb, navedenih v tej vlogi, kot tudi za nadaljnjo obdelavo njihovih osebnih podatkov v skladu s spodaj zapisanimi pogoji.

**S posredovanjem osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali namene goljufije je kazniva po 211.čl. Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 in spremembe).**

**POGOJI VKLJUČITVE V HUMANITARNI PROGRAM:**

Vlagatelj pod materialno in kazensko odgovornostjo jamči za resničnost vseh navedenih podatkov v vlogi. Oseba, ki s strani ZPMS prejme humanitarno pomoč (v nadaljevanju upravičenec) je dolžna sporočiti vsa dejstva, okoliščine in spremembe, ki vplivajo na upravičenost do humanitarne pomoči iz naslova humanitarnih programov, ki jo omogoča Zveza prijateljev mladine Slovenije.

Upravičenec se z vključitvijo v program humanitarne pomoči zavezuje, da bo dosegljiv, odziven in aktiven pri reševanju svoje življenjske situacije.

Merila in kriteriji za uporabo/dodeljevanje humanitarnih sredstev so zapisani v Poslovniku o nalogah in pristojnostih komisije za socialna vprašanja in humanitarne projekte pri ZPMS ter pogojih in merilih/kriterijih za uporabo humanitarnih sredstev. Pogoj za vključitev v humanitarni program je oddana popolna vloga - vloga, ki je v celoti izpolnjena in so ji priložena zahtevana dokazila. V primeru nepopolne vloge ZPMS zaprosi za dopolnitev dokumentacije. V kolikor dopolnitve ne prejme, bo vloga zavrnjena.

Družine, ki so ali bodo humanitarno pomoč prejele z zbiranjem sredstev v medijih (časopisi, televizija,..), niso upravičene do kakršnekoli druge humanitarne pomoči, ki jo dodeljuje Zveza prijateljev mladine SLOVENIJE.

**Vloga je popolna le, če je v celoti izpolnjena in v prilogah vsebuje vsa zahtevana dokazila.**

**Kraj in datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis:** \_\_\_\_\_

**PRIVOLITEV za objavo**

Za uspešno izvajanje humanitarnega programa veliko pripomore medijska izpostavljenost programa, saj tako uspemo pridobiti prepotrebna sredstva. Za ta namen skupaj z RTV Slovenija prikažemo tudi zgodbe ali druge podatke udeležencev naših programov. Zato vas prosim za vašo privolitve, da vaše osebne podatke uporabi v ta namen.

**Zvezi prijateljev mladine Slovenije dovoljujem posredovanje predmetnih osebnih podatkov pogodbenemu partnerju RTV Slovenija za namen izvajanja aktivnosti na področju socialnega varstva.**

**DA**                      **NE**

Privolitev lahko kadarkoli prekličete s pisno zahtevo, poslano na naslov: ZPMS, Dimičeva 9, 1000 Ljubljana ali [info@zpms.si](mailto:info@zpms.si). Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave, ki se je na podlagi dane privolitve izvajala do preklica.

**OBVESTILO O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV:**

Osebnne podatke, ki nam jih boste posredovali, bomo uporabili za namene obravnave vaše vloge za vključitev v humanitarni program. Vaše kontaktne podatke (ime, priimek, naslov, telefon, el. pošta) bomo uporabili, da vas lahko kontaktiramo v zvezi z vašo vlogo (npr. za posredovanje dodatnih pojasnil, da vas obvestimo o odločitvi glede vključitve v program, itd.), vaše preostale podatke (status, družinska situacija, oblika želene pomoči, priložena dokumentacija) pa za potrebe odločanja o vključitvi v humanitarni program.

Oddaja vloge za vključitev v naš humanitarni program pomeni vzpostavitev pogodbenega odnosa med vlagateljem in ZPMS oziroma zahtevo za vzpostavitev takšnega odnosa. V prejšnjem odstavku opisana obdelava osebnih podatkov zato temelji na takšnem »pogodbenem razmerju« oziroma »zahtevi« po sklenitvi takšnega razmerja. S podpisom dovoljujem posredovanje predmetnih osebnih podatkov pogodbenim partnerjem (Članicam ZPMS) za namen izvajanja aktivnosti na področju socialnega varstva.

Vaše osebnne podatke in osebnne podatke vaših otrok in partnerja bomo uvrstili v zbirko osebnih podatkov in jih bomo obdelovali za namene priprave poročil financerjem humanitarnega programa in za namene priprave analitičnih in statističnih poročil za organe ZPMS.

Zveza prijateljev mladine Slovenije bo obdelovala osebnne podatke v obsegu, ki je potreben za uresničevanje namenov obdelave in dokler bo to potrebno za doseg zasedovanega cilja največ 5 let.

Osebnne podatke tako obdeluje do izpolnitve namena oziroma v okviru zastaralnih rokov za obveznosti, ki bi lahko izvirale iz obdelave teh osebnih podatkov, še posebej, ko je obdelava osebnih podatkov potrebna v okviru sklenitve oziroma izvedbe pogodbe, razen v primerih, ko je rok hrambe osebnih podatkov zapovedan z zakonom. V slednjih primerih bo ZPMS podatke hranila v skladu z zakonsko zapovedjo največ 10 let.

Seznanjen/a sem s pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, prenosljivosti, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, kot jo določa Uredba GDPR. Izrecno izjavljam, da sem seznanjen/a s tem, da lahko kadar koli prekličem soglasje za uporabo mojih osebnih podatkov ter osebnih podatkov mojih otrok in partnerja. Preklic se kadarkoli lahko opravi na elektronskem naslovu: [info@zpms.si](mailto:info@zpms.si) ali na naslovu ZPMS, Dimičeva 9, 1000 Ljubljana.

Več informacij o varovanju osebnih podatkov lahko pridobite na naši spletni strani <https://www.zpms.si/politika-zasebnosti/>.

**Kraj in datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis:** \_\_\_\_\_

Za vse dodatne informacije o vključitvi v humanitarne programe ZPMS, smo vam na voljo na naši kontaktni telefonski številki [01/23-96-720](tel:012396720) in na elektronskem naslovu [info@zpms.si](mailto:info@zpms.si).