



PROŠNJA ZA POMOČ PRI NAKUPU DELOVNIH ZVEZKOV PREKO ŠOLSKEGA SKLADA

Ime in priimek otroka: _____ Razred: _____

Ime in priimek ter naslov starša: _____

- višina bruto mesečnega dohodka obeh staršev skupaj _____ EUR
- višina vseh mesečnih prejemkov iz naslova brezposelnosti _____ EUR
- znesek mesečnega otroškega dodatka za vse otroke skupaj _____ EUR
- drugi mesečni prihodki _____ EUR
- število otrok v družini _____
- brezplačna malica (obkroži) : DA NE
- brezplačno kosilo (obkroži) : DA NE

Prosim za dodelitev sredstev za nakup delovnih zvezkov zaradi:

Podpisani izjavljam, da so zgornje navedbe resnične in točne, za kar prevzemam vso odgovornost.

Kraj in datum

Podpis staršev ali skrbnikov
