



Soglašam, da OŠ Komenda Moste zbira in shranjuje osebne podatke, ki so potrebni za namen ugotavljanja upravičenosti do denarne pomoči iz sredstev šolskega sklada.

S podpisom jamčim, da so v vlogi navedeni podatki resnični in točni. Za svoje izjave na tej vlogi prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Zavezujem se, da bom v roku 8 (osem) dni od nastanka dogodka sporočil/a vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na upravičenost do subvencije.

Izjavljam, da za dejavnost, za katero vlagam vlogo, nisem prejel/a finančne pomoči iz drugih virov niti, da ni za isto dejavnost in istega otroka/iste otroke nihče drug v družini že vložil vloge za sredstva iz šolskega sklada v letošnjem šolskem letu.

Kraj: \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja

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

\_\_\_\_\_

.....

### **Izpolni šolski sklad**

Učencu/ki \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda se odobrijo naslednja denarna sredstva:

Celoten prispevek na učenca/ko znaša: \_\_\_\_\_

Odobrena denarna sredstva: \_\_\_\_\_

Ostanek za plačilo na položnici \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

Šolski sklad OŠ Komenda Moste

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

\_\_\_\_\_