

## PROGRAM BOTRSTVO V SLOVENIJI – VLOGA ZA LETO 2024

### 1. PODATKI O OTROKU (izpolnijo starši oz. skrbniki, z velikimi tiskanimi črkami):

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Rojen(-a): \_\_\_\_\_ Spol: M Ž  
EMŠO: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_  
Naslov za prejemanje pošte: \_\_\_\_\_ Poštna št. in kraj: \_\_\_\_\_  
Priimek in ime matere (skrbnice): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Elektronska pošta za obveščanje: \_\_\_\_\_  
Priimek in ime očeta (skrbnika) \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Elektronska pošta za obveščanje: \_\_\_\_\_

### 2. IZPOLNI PREDLAGATELJ, KI DRUŽINO POZNA IN SPREMLJA:

Predšolska in šolska svetovalna služba, center za socialno delo, materinski dom ali druga strokovna institucija

**Predlog vlagamo za (OBKROŽITE):** PRVO VKLJUČITEV / PODALJŠANJE VKLJUČENOSTI / PONOVRNO VKLJUČITEV\*

(\*če je otrok v preteklosti že prejemal botrsko pomoč in je prišlo do zaključitve)

Za družino: \_\_\_\_\_

**Podrobnejša obrazložitev** (opis bivanjske in finančne situacije družine, duševnega ali zdravstvenega stanja otroka in družinskih članov, zaposlitvenega statusa skrbnikov, ostalih posebnosti družine, prihodki družine, dolgovi, ...):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Naziv in naslov predlagatelja: \_\_\_\_\_

Predlagatelj (ime, priimek): \_\_\_\_\_ Delovno mesto: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Žig predlagatelja: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

### 3. PODATKI O RAČUNU, KAMOR SE BODO NAKAZOVALA SREDSTVA

#### IZPOLNI PREDLAGATELJ V DOGOVORU S STARŠI

**Podatki o prejemniku sredstev (obkrožite):**      ustanova (vrtec, šola,...)\*      starši/skrbniki      otrok

- ime in priimek lastnika računa (oz. naziv ustanove): \_\_\_\_\_

- naslov lastnika računa: \_\_\_\_\_

- povprečni mesečni stroški za otroka v uradni ustanovi: \_\_\_\_\_ EUR

- otrok je upravičen do subvencije šolske prehrane (obkrožite):      DA (malica)      DA (kosilo)      NE

Številka računa: SI 56 \_\_\_\_\_

\* Ustanova se mora strinjati s prejemanjem sredstev. Če prejemnik sredstev ni predlagatelj in če otrok na to uradno ustanovo še ni prejemal sredstev, je potrebno priložiti soglasje ustanove.

#### 4. OPIS DRUŽINSKE (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Predstavite družinsko in finančno situacijo (koliko članov šteje družina, ali so starši oz. skrbniki zaposleni, morebitne zdravstvene težave v družini, v kakšnih bivalnih razmerah živi otrok, ...):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

##### **MAMA OZ. SKRBNICA** (obkrožite in izpolnite):

1. **ZAPOSLENA:** polni / skrajšani / polovični čas
2. **BREZPOSELNA:** Od kdaj (datum): \_\_\_\_\_ Prijavljena na zavodu za zaposlovanje? DA NE
  - 2.1 **AKTIVNO IŠČE ZAPOSILITEV:** DA<sup>1</sup> NE  
Če ste obkrožili DA, obvezno predložite poslane **prošnje za delo, vabila na razgovore in izpis dodatnih izobraževanj zadnjih 3 mesecev.**
  - 2.2 **POTRDILO O ZAČASNI NEZAPOSILJIVOSTI/NEZMOŽNOSTI ZA DELO:** DA<sup>2</sup> NE (Če ste obkrožili DA, obvezno priložite k vlogi.)
3. **UPOKOJENA / INVALIDSKO UPOKOJENA** (stopnja invalidnosti): \_\_\_\_\_
4. **PLAČILO PRISPEVKOV V PRIMERU 4 ALI VEČ OTROK:** Od dne \_\_\_\_\_ do dne \_\_\_\_\_
5. **DRUGO** (na primer študentka, prejemnica DPID, družinska pomočnica):  
\_\_\_\_\_

##### **OČE OZ. SKRBNIK** (obkrožite in izpolnite):

1. **ZAPOSLEN:** polni / skrajšani / polovični čas
2. **BREZPOSELN:** Od kdaj (datum): \_\_\_\_\_ Prijavljen na zavodu za zaposlovanje? DA NE
  - 2.1 **AKTIVNO IŠČE ZAPOSILITEV:** DA<sup>1</sup> NE  
Če ste obkrožili DA, obvezno predložite poslane **prošnje za delo, vabila na razgovore in izpis dodatnih izobraževanj zadnjih 3 mesecev.**
  - 2.2 **POTRDILO O ZAČASNI NEZAPOSILJIVOSTI/NEZMOŽNOSTI ZA DELO:** DA<sup>2</sup> NE (Če ste obkrožili DA, obvezno priložite k vlogi.)
3. **UPOKOJEN / INVALIDSKO UPOKOJEN** (stopnja invalidnosti): \_\_\_\_\_
4. **PLAČILO PRISPEVKOV V PRIMERU 4 ALI VEČ OTROK:** Od dne \_\_\_\_\_ do dne \_\_\_\_\_
5. **DRUGO** (na primer študent, prejemnik DPID, družinski pomočnik):  
\_\_\_\_\_

## 5. OPIS FINANČNE SITUACIJE (izpolnijo starši oz. skrbniki):

**OBVEZNO IZPOLNITE VSA POLJA. Če navedenih obveznosti nimate, označite s črto (/)**

Najemnina (celotna): \_\_\_\_\_ EUR, Subvencija najemnine: \_\_\_\_\_ EUR, Najemnina (končno plačilo): \_\_\_\_\_ EUR

Mesečni bivanjski stroški (elektrika, komunalna, ogrevanje): \_\_\_\_\_ EUR

**1. KREDIT** (obkrožite): DA NE Točen namen kredita: \_\_\_\_\_

Datum začetka odplačevanja kredita: \_\_\_\_\_ Datum zaključka odplačevanja: \_\_\_\_\_

Mesečni obrok: \_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek: \_\_\_\_\_ EUR

**2. KREDIT** (obkrožite): DA NE Točen namen kredita: \_\_\_\_\_

Datum začetka odplačevanja kredita: \_\_\_\_\_ Datum zaključka odplačevanja: \_\_\_\_\_

Mesečni obrok: \_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek: \_\_\_\_\_ EUR

**3. KREDIT** (obkrožite): DA NE Točen namen kredita: \_\_\_\_\_

Datum začetka odplačevanja kredita: \_\_\_\_\_ Datum zaključka odplačevanja: \_\_\_\_\_

Mesečni obrok: \_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek: \_\_\_\_\_ EUR

**LIZING** (obkrožite): DA NE Točen namen lizinga: \_\_\_\_\_

Datum začetka odplačevanja lizinga: \_\_\_\_\_ Datum zaključka odplačevanja: \_\_\_\_\_

Mesečni obrok: \_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek (polog + lizing): \_\_\_\_\_ EUR + \_\_\_\_\_ EUR

Znamka in letnik vozila: \_\_\_\_\_

Limit: \_\_\_\_\_ EUR

Izvršbe (navedite razlog): \_\_\_\_\_ znesek: \_\_\_\_\_ EUR

Drugi dolgovi (navedite katere): \_\_\_\_\_ znesek: \_\_\_\_\_ EUR

Prihranki (navedite namen): \_\_\_\_\_ znesek: \_\_\_\_\_ EUR

Lastnina in prihodki **v tujini**: \_\_\_\_\_

## 6. OPIS OTROKA (izpolnijo starši oz. skrbniki):

V šolskem letu **2024/2025** obiskuje: \_\_\_\_\_ razred/letnik/vrtec.

Obkrožite: redni / prilagojeni program / nižji izobrazbeni standard / drugo: \_\_\_\_\_

Naziv vrtca, šole ali vzgojnega zavoda, ki ga otrok obiskuje: \_\_\_\_\_

Najljubši šolski predmet: \_\_\_\_\_ Kaj želi postati, ko odraste (poklic): \_\_\_\_\_

Karakterne lastnosti otroka: \_\_\_\_\_

Opis otroka (kaj otroka zanima oz. veseli, kaj rad počne v prostem času - dejavnosti, hobiji,...). **Napišite vsaj 4 stvari:**

---

---

---

Najljubša žival: \_\_\_\_\_ Vzornik: \_\_\_\_\_

Otrok obiskuje obšolsko dejavnost: DA NE Če DA, katero: \_\_\_\_\_

Je dejavnost brezplačna: DA NE Če NE, kakšen imate mesečni strošek: \_\_\_\_\_ EUR

Druge posebnosti otroka: \_\_\_\_\_

Za kaj bi bila oziroma so bila porabljena botrska sredstva: \_\_\_\_\_



## 7. IZJAVA O TOČNOSTI PODATKOV IN PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Upravljelec osebnih podatkov: Zveza prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje.

Spodaj podpisani (ime in priimek) \_\_\_\_\_, starš/skrbnik/rejnik  
otroka (ime in priimek) \_\_\_\_\_,

- se strinjam, da predlaganega otroka vključite v program Botrstvo v Sloveniji, in jamčim, da so vsi posredovani podatki točni. Pogoji so podrobno predstavljeni v »Pravilih o delovanju programa Botrstvo v Sloveniji« (www.boter.si).

**S posredovanjem vaših osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali namene goljufije je kazniva po KZ-1-UPB 2/ 211.čl.**

- soglašam, da bom kakršnekoli spremembe podatkov in stanja družine čim prej javil/a Botrstvu v Sloveniji oziroma najkasneje v roku 8 delovnih dni.
- izjavljam, da dajem upravljalcu Zvezi prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje izrecno privolitev za obdelavo svojih osebnih podatkov in osebnih podatkov predlaganega otroka.

Upravljelec bo osebne podatke do preklica ali roka, ki je določen z zakonom, obdeloval za namen izvajanja humanitarne pomoči. Upravljelec bo osebne podatke hranil in varoval na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Upravljelec se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo posredoval, posodil ali prodal tretji osebi brez pridobitve pisne privolitve posameznika.

Seznanjen/a sem, da lahko v vsakem trenutku prekličem privolitev za uporabo svojih osebnih podatkov na isti način, kot sem privolitev podal/a. Seznanjen/a sem, da imam glede svojih in otrokovih osebnih podatkov pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca in sodnim varstvom pravic).

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis starša oz. zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Izpolnjeni predlog ne pomeni, da je vaš otrok že vključen, ampak da dovoljujete vključitev otroka v program Botrstvo v Sloveniji.

**VLOGA JE VELJAVNA IN BO UPOŠTEVANA LE, ČE BO V CELOTI IZPOLNJENA IN VSEBUJE FOTOKOPIJE VSEH STRANI ODLOČBE CENTRA ZA SOCIALNO DELO O DRUŽINSKIH PREJEMKIH.**

## 8. PRILOŽENA DOKUMENTACIJA – OBVEZNO OZNAČITE!

OBVEZNA PRILOGA:

- Odločba o otroških dodatkih** (fotokopije vseh strani veljavne odločbe) ALI
- Odločba o denarni socialni pomoči** (fotokopije vseh strani veljavne odločbe) ALI
- Odločba o državni štipendiji** (fotokopije vseh strani veljavne odločbe)
- Potrdilo o šolanju** (za otroke, ki obiskujejo srednjo šolo)
- 1**  **Potrdilo o začasni nezaposljivosti / nezmožnosti za delo**
- 2**  **Prošnje za delo, vabila na razgovore in izpis dodatnih izobraževanj**
- Soglasje uradne ustanove za prejemanje sredstev** (samo če prejemnik sredstev ni predlagatelj in otrok še ni prejemal sredstev na zavedeno uradno ustanovo)

Za vse dodatne informacije o vključitvi otroka v program Botrstvo v Sloveniji smo vam na voljo na telefonski številki **0820 52 693** (po elektronski tajnici izberite številko 2) v času uradnih ur (ponedeljek, sreda, četrtek od 10. do 15. ure) in na e-naslovu [info@boter.si](mailto:info@boter.si).