**VLOGA**

**ZA UVELJAVITEV ENKRATNE DENARNE POMOČI ZA NOVOROJENCA V OBČINI TRŽIČ**

|  |
| --- |
| **1. PODATKI O VLAGATELJ-U/ICI** |

*(podatke vpišite oz. ustrezno označite)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naslov stalnega prebivališča:** | Ulica in hišna številka | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Poštna številka in kraj: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Razmerje do otroka:** | OČE otroka  MATI otroka  POSVOJITELJ otroka  SKRBNIK otroka | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefonska številka:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Državljan Republike Slovenije:** | DA  NE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Davčna številka:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
| **EMŠO:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **Številka transakcijskega računa:** | **SI 56** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Naziv in naslov banke, pri kateri je odprt transakcijski račun:** | G | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **2. PODATKI O OTROKU** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Naslov stalnega prebivališča:** | Ulica in hišna številka | | |  | | | | | | | | | | |
| Poštna številka in kraj: | | |  | | | | | | | | | | |
| **Državljan Republike Slovenije:** | DA  NE | | | | | | | | | | | | | |
| **EMŠO:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. PRILOGE** |

**K vlogi prilagam naslednje dokumente**:

fotokopijo dokumenta, iz katerega je razvidna številka transakcijskega računa vlagatelj – a/ice,

drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **4. IZJAVA IN POOBLASTILO** |

**Spodaj podpisani izjavljam:**

* da so vsi navedeni podatki točni, popolni in verodostojni, za kar prevzemam kazensko in materialno odgovornost;
* da sem vlogo za uveljavljanje pravice do pomoči ob rojstvu otroka oddal/-a le v Občini Tržič;

**in hkrati pooblaščam in dajem izrecno privolitev upravnemu organu Občine Tržič, da pridobi osebne podatke iz uradnih evidenc, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi, ki so potrebni za obravnavo vloge in za odločanje o pravici do enkratne denarne pomoči za novorojenca.**

Občina Tržič bo, kot upravljavec osebnih podatkov, te obdelovala za namen obravnave vloge. Več o obdelavi osebnih podatkov si lahko preberete na uradni spletni strani Občine Tržič [*https://www.trzic.si/gdpr.html*](https://www.trzic.si/gdpr.html).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/Na |  | dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(podpis vlagatelj- a/ice)* |

|  |
| --- |
| **NAČIN VROČITVE (prosimo, izberite):**  elektronski naslov: ……………………………………………  elektronski naslov: …………………………………………… z SMS overjanjem (mobilna št.): ………………...  fizičen naslov vročanja (če je različen od stalnega prebivališča): ………………………………………………..    *Občina Tržič od 10.11.2023 omogoča elektronsko vročanje ZUP pošte tudi na navadni elektronski naslov. Dokumenti se do prevzema shranjujejo v začasnem varnem elektronskem predalu na državni platformi za centralno e-vročanje SI-CeV. Zakonska podlaga za vročanje na navadni elektronski naslov je v ZDeb (86a. člen). V primeru, da elektronski naslov / mobilna številka ni veljavna, se vam dokumente vroči po navadni pošti.* |