

## PROGRAM BOTRSTVO V SLOVENIJI – VLOGA ZA LETO 2023

### IZPOLNI PREDLAGATELJ:

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

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

**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, ...):

---

---

---

---

---

---

---

---

Označite:

- Strinjamo se z vključitvijo družine v program humanitarne pomoči
- Družine ne poznamo (razen podatkov, razvidnih iz uradnih evidenc)

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

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

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

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

### 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: \_\_\_\_\_

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.

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

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Rojen(-a): \_\_\_\_\_ Spol: M    Ž

Naslov za prejemanje pošte: \_\_\_\_\_ Poštna št. in kraj: \_\_\_\_\_

Priimek in ime matere (skrbnice): \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Priimek in ime očeta (skrbnika) \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta obeh staršev (skrbnikov): \_\_\_\_\_

**OPIS DRUŽINSKE in FINANČNE SITUACIJE (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): **ZAPOSLENA** (polni / skrajšani / polovični čas) **UPOKOJENA**  
**BREZPOSELNA** (koliko časa - **obvezno**: \_\_\_\_\_) **DRUGO**: \_\_\_\_\_

**OČE OZ. SKRBNIK** (obkrožite in izpolnite): **ZAPOSLEN** (polni / skrajšani / polovični čas) **UPOKOJEN**  
**BREZPOSELN** (koliko časa - **obvezno**: \_\_\_\_\_) **DRUGO**: \_\_\_\_\_

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

Najemnina (celotna): \_\_\_\_\_ EUR, Subvencija najemnine: \_\_\_\_\_ EUR, Najemnina (končno plačilo): \_\_\_\_\_ EUR  
Bivanjski stroški (elektrika, voda, ogrevanje,...): \_\_\_\_\_ EUR

**KREDIT** (obkrožite): DA NE Namen kredita: \_\_\_\_\_

Obdobje plačevanja (od-do): \_\_\_\_\_ Mesečni obrok: \_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek: \_\_\_\_\_ EUR

**LIZING**: DA NE Namen lizinga in celotna vrednost nakupa (polog + lizing): \_\_\_\_\_

Obdobje plačevanja (od-do): \_\_\_\_\_ Mesečni obrok: \_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek: \_\_\_\_\_ EUR

Dolgovi (vključno z limitom in izvršbami): \_\_\_\_\_

Prihranki (znesek): \_\_\_\_\_ EUR Namen: \_\_\_\_\_

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

**OPIS OTROKA (izpolnijo starši oz. skrbniki):**

Obiskuje: \_\_\_\_\_ razred/letnik/vrtec. Najljubši šolski predmet: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

---

---

---

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

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

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

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

---

---

## 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 pooblaščenцу 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.**

### PRILOŽENA DOKUMENTACIJA – OBVEZNO OZNAČITE!

Označite, katero dokumentacijo prilagate:

- Odločba o otroških dodatkih** (fotokopije vseh strani veljavne odločbe)
- Odločba o denarni socialni pomoči** (fotokopije vseh strani veljavne odločbe)
- Potrdilo o šolanju** (za otroke, ki obiskujejo srednjo šolo)
- 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).