**VLOGA ZA PRIDOBITEV ŽEPNINE za šolsko leto 2025/2026**

**I. Podatki o kandidatu-ki za žepnino**

**1. Priimek in ime .......................................................................................................................................................**

**EMŠO …………………………………………davčna številka………………………………**

**Status: 1 dijak-inja 2 študent-ka**

**2. Naslov stalnega prebivališča**

**.................................................................................................**

**Naslov začasnega prebivališča**

**..................................................................................................**

**Telefonska številka: …………………………**

**3. Transakcijski račun kandidata-ke:**

**Naziv banke………………………………………………..**

**SI 56 ……………………………………………………….**

**II. Podatki o šolanju kandidata -ke**

**1. Naziv in kraj šole**

**....................................................................................................................................................**

**2. Poklic, za katerega se šola**

**....................................................................................................................................................**

**3. Letnik šolanja**

**...................................................................................................................................................**

**Priloga: Originalno potrdilo o vpisu v šolsko leto 2025/2026**

**III. Podatki o družinskih članih, ki živijo v skupnem gospodinjstvu**

**Družinski člani vključno s kandidatom**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Priimek in ime** | **Sorod. razmerje do vlagatelja** | **Rojstni datum** | **Status\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Status:**

**1 kmetovalec**

**2 samostojni podjetnik-posameznik, obrtnik**

**3 zaposlen delavec**

**4 na začasnem delu v tujini**

**5 upokojenec**

**6 gospodinja**

**7 brezposelna oseba**

**8 podjetnik -zaposlen v lastnem podjetju**

**9 predšolski oz. šoloobvezen otrok**

**10 vajenec ali dijak**

**11 študent**

**IV. Dohodki družinskih članov**

**1. Dohodki, ki so vir dohodnine**

**V družini so zavezanci za plačilo dohodnine**

**Priimek in ime**

**1. ..................................................................**

**2. ..................................................................**

**3. ..................................................................**

**4. ..................................................................**

**Priloge: Fotokopije odločb o odmeri dohodnine za vse družinske člane, ki so zavezanci za dohodnino za leto 2024.**

**2. Dohodki iz kmetijstva**

**a) družina obdeluje lastno kmetijo, KD za leto 2024 znaša .................................... EUR**

**b) zemljišče je last sorodnika ali tuje osebe in sicer .....................................................**

**KD za leto 2024 znaša ...................................................EUR**

**Priloge: Potrdilo davčnega urada o višini katastrskega dohodka.**

**3. Dohodki iz opravljanja dejavnosti**

**Dohodke iz opravljanja dejavnosti prejemajo naslednji družinski člani**

**Priimek in ime**

**1. ...................................................................**

**2. ...................................................................**

**Priloge: Fotokopija obračuna akontacije dohodnine od dohodka iz dejavnosti za leto 2024**

**4. Pokojnine in nadomestila, prejeta pri ZPIZ-u, tudi pokojnine iz tujine v letu 2024**

**Pokojnine in nadomestila prejeta iz ZPIZ-a prejemajo naslednji družinski člani:**

**Priimek in ime**

**1. ………………………………………….**

**2. ………………………………………….**

**Priloge: Fotokopija obvestila ZPIZ-a o višini bruto pokojnine in nadomestil v letu 2024**

**oziroma dokazilo o višini pokojnine iz tujine.**

**( Obvestilo priložite samo za družinske člane, ki niso bili zavezanci za dohodnino)**

**5. Preživnine**

**a) v družini ni nikogar, ki bi bil upravičen do preživnine ali zavezanec za plačevanje**

**preživnine**

**b) Upravičenci do preživnine so:**

**Priimek in ime EMŠO**

**1. ...................................................... ..................................................**

**2. ...................................................... ...................................................**

**3. ...................................................... ...................................................**

**4. ...................................................... ...................................................**

**c) Zavezanec-ka za plačevanje preživnine je ......................................................**

**in plačuje preživnino naslednjim upravičencem**

**Priimek in ime EMŠO**

**1. ..................................................... .........................................................**

**2. ..................................................... .........................................................**

**3. ..................................................... .........................................................**

**Priloge: Obvestilo CSD o uskladitvi preživnine v letu 2024**

**(Obvestila priložite za vse družinske člane, ki preživnino prejemajo ali plačujejo)**

**6. Drugi dohodki ali prejemki kandidata-ke**

**a) V družini v letu 2024 nismo prejeli, razen že navedenih nobenih drugih dohodkov (za**

**brezposelne starše vlagatelja je potrebno priložiti potrdilo o brezposelnosti, ki ne sme**

**biti starejše od 30 dni)**

**b) Poleg že navedenih so v letu 2024 prejeli družinski člani še naslednje dohodke in**

**prejemke (vpišite priimek in ime prejemnika in vrsto dohodka ali prejemka)**

**............................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................**

**...........................................................................................................................................**

**V. Izjava kandidata za žepnino**

**Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do žepnine sporočil v 15-dneh po nastali spremembi.**

**Občinskemu upravnemu organu dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi preveri v uradnih evidencah in pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov.**

**Datum: ……………………**

**Podpis kandidata-ke Podpis zakonitega zastopnika**