

Ali je kdo, na podlagi izvršljivega pravnega naslova/ pravnega posla, zavezan k plačilu stroškov oskrbe/ institucionalnega varstva za vas v celoti:	DA, KDO.....	NE
Ali je kdo, na podlagi izvršljivega pravnega naslova/pravnega posla, zavezan plačevati oskrbo za vas le delno/zagotavljati oskrbo na domu:	DA, KDO..... višina:.....SIT	NE
Ali vam kdo zagotavlja preživljanje na drug način:	DA, KDO..... višina.....SIT	NE
Ali ste lastnik/solastnik nepremičnine:	DA	NE
Podatki o nepremičnini:		

II. PODATKI O ZAKONCU OZIROMA ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU UPRAVIČENCA

Ime in priimek	EMŠO	Državljanstvo	Naslov prebivališča
Ali je v institucionalnem varstvu v socialno varstvenem zavodu:.....	DA	NE	
Ali je upravičen do pomoči družini na domu:	DA	NE	
Ali prejema dodatek za pomoč in postrežbo:	DA, višina:.....SIT	NE	
Ali ima pravico do preživljanja iz drugega naslova:	DA	NE	
Ali je lastnik/solastnik nepremičnine:	DA	NE	
Podatki o nepremičnini:			

III. PODATKI O DRUGIH DRUŽINSKIH ČLANIH UPRAVIČENCA

Ime in priimek	EMŠO	Državljanstvo	Naslov prebivališča

Ali je kdo od družinskih članov v celodnevnem institucionalnem varstvu? Kdo?

Ime in priimek:

IV. PODATKI O ZAVEZANCIH

Ime in priimek	Datum rojstva	Državljanstvo	Naslov prebivališča	Razmerje do upravičenca

V. PODATKI O MATERIALNEM STANJU UPRAVIČENCA**Ime in priimek upravičenca:**

V okenca je treba vpisati znesek, če takega dohodka ni, se okence prečrta. Vsi dohodki, prejeti doma in v tujini, se vpisujejo v neto znesku, razen katastrski dohodek in dohodek iz dejavnosti. Ne vpisujejo se dohodki in prejemki, ki so izvzeti po 27.členu Zakona o socialnem varstvu ali po drugih predpisih (glej navodilo).

Šifra	A. DOHODKI IN PREJEMKI prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	predpredzadnji mesec..... leto:.....	predzadnji mesec:..... leto:.....	zadnji mesec:..... leto:.....
110	Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
	Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
121	– pokojnina			
122	– drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)			
	Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
131	– denarno nadomestilo za brezposelnost			
132	– denarna pomoč za brezposelnost			
140	Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
150	Nagrada za rejnico			
160	Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO			
170	Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalid. dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
180	Preživnina, nadomestilo preživnine			
192	Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki			
_10	Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
_20	Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah			
_30	Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe)			
_40	Prejemki prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
_50	Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)			
311	Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:	
312	- dobiček	za leto:	znesek:	
320	Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:	
	B. OBČASNI DOHODKI prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema:		znesek:
440	Dividende			
450	Dediščine			
460	Dobiček iz kapitala			
470	Drugo, kaj			
	C. ODHODKI	predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
	Izplačane preživninske obveznosti			

VI. PODATKI O MATERIALNEM STANJU ZAKONCA OZIROMA ZUNAŽAK. PARTNERJA UPRAVIČENCA

Obrazec IV/NO(zahteva za oprostitev plačila socialno varstvene storitve celodnevnega institucionalnega varstva, zahteva za oprostitev plačila nadomestne oblike bivanja in oskrbe izven mreže javne službe za upravičence do institucionalnega varstva) 4

Ime in priimek zakonca oz. zunajzakonskega partnerja:

V okenca je treba vpisati znesek, če takega dohodka ni, se okence prečrta. Vsi dohodki, prejeti doma in v tujini, se vpisujejo v neto znesku, razen katastrski dohodek in dohodek iz dejavnosti. Ne vpisujejo se dohodki in prejemki, ki so izvzeti po 27. členu Zakona o socialnem varstvu ali po drugih predpisih (glej navodilo).

Šifra	A. DOHODKI IN PREJEMKI, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	predpredzadnji mesec: leto:.....	predzadnji mesec: leto:.....	zadnji mesec: leto:.....
110	Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
	Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
121	– pokojnina			
122	– drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)			
	Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
131	– denarno nadomestilo za brezposelnost			
132	– denarna pomoč za brezposelnost			
140	Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
150	Nagrada za rejnico			
160	Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO			
170	Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalid. dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
180	Preživnina, nadomestilo preživnine			
191	Sredstva za tujo nego in pomoč			
192	Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki			
_10	Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
_20	Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah			
_30	Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe)			
_40	Prejemki prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
_50	Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)			
311	Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:	
312	- dobiček	za leto:	znesek:	
320	Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:	
	B. OBČASNI DOHODKI, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema:		znesek:
440	Dividende			
450	Dediščine			
460	Dobiček iz kapitala			
470	Drugo, kaj _____			
	C. ODHODKI	predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
	Izplačane preživninske obveznosti			

IZJAVA

Vlagatelj-ica/upravičenec-ka oziroma zakonec/zunajzakonski partner/-ica vlagatelja/-ice/upravičenca/-ke izjavljam:

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel –la, resnični, točni in popolni;
2. da so navedeni vsi dohodki in prejemki upravičenca oz. zakonca ali osebe, s katero živi v dalj časa trajajoči življenjski skupnosti;
3. da sem seznanjen-a z določbo 33.člena Uredbe o merilih za določanje oprostitev pri plačilih socialno varstvenih storitev, ki določa, da sem **takoj ali najpozneje v roku petnajstih dni po nastanku razlogov dolžan(-na) sporočiti** dejstva in okoliščine oziroma **vse spremembe**, ki vplivajo na pravico do oprostitve in njeno višino **in da sem seznanjen-a z določbo** navedenega člena, **ki posebej za upravičenca-ko določa**, da je v primeru, ko je zaradi spremembe v višini periodičnih dohodkov in s tem spremembe v višini pokojnine ali dodatka za pomoč in postrežbo prejel-a tudi **poračun za nazaj, dolžan(-na) to v enkratnem znesku povrniti** zavezancem, oziroma plačnikom, ki so namesto mene v celoti ali delno plačevali storitev;
4. da sem seznanjen-a z določbo 34.člena Uredbe o merilih za določanje oprostitev pri plačilih socialno varstvenih storitev, ki določa, da sem v primeru lažnega prikazovanja in zamolčanja podatkov dolžan(-na) povrniti plačniku storitve vse stroške, ki so nastali v zvezi s priznanjem oprostitve, skupaj z zamudnimi obrestmi, in sicer od dneva, ko je bila pravica neupravičeno priznana;
5. da sem seznanjen-a z določbo 100.b člena Zakona o socialnem varstvu, ki določa, da, če je uporabnik storitve, ki uveljavlja oprostitev plačila storitve institucionalnega varstva, lastnik nepremičnine, se mu z odločbo o oprostitvi plačila prepove odtujiti in obremeniti nepremičnino, katere lastnik je, v korist občine, ki zanj financira institucionalno varstvo.

in za svojo izjavo prevzamam-o vsa materialno in kazensko odgovornost.

V/Na _____, dne _____

Podpis vlagatelja/-ice: _____

Podpis zakonca

oz. zunajzakonskega partnerja/ice: _____

Priložite ustrezne priloge:

- a) dogovor o izvajanju storitve (oz. drug dokument, iz katerega je razvidna vrednost – cena storitve);
- b) potrdilo o prejetih dohodkih in prejemkih v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej oziroma v drugih obdobjih za upravičenca in zakonca oz. zunajzakonskega partnerja;
- c) potrdilo o katastrskem dohodku;
- d) potrdilo o obdavčljivem premoženju za upravičenca;
- e) dokazilo o prežिवninski obveznosti in o izplačani preživnini v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej;
- f) dokazilo(izvršljiv pravni naslov ali pravni posel), ki zavezanca zavezuje k plačilu stroškov oskrbe ali institucionalnega varstva upravičenca oziroma dokazilo (izvršljivi pravni naslov ali pravni posel) na podlagi katerega je zavezanec upravičencu dolžan plačevati oskrbo le delno ali zagotavljati oskrbo na domu;
- g) potrdilo o šolanju za otroke starejše od 15 let;
- h) pogodbo o izvajanju programa oziroma storitve, ki jo je izvajalec storitve sklenil z uporabnikom(co) storitve in občino, kjer ima upravičenec(ka) stalno prebivališče, s katero se je občina zavezala za plačilo oziroma (do)plačilo.
- i) druga dokazila (npr. pogodba o dosmrtnem preživljanju, dogovor o preživljanju na drug način).

Opombe CSD:

DRUGI DEL

A. PODATKI O ZAVEZANCU

Za vsakega zavezanca izpolnite svoj list!

A1. IZPOLNI FIZIČNA OSEBA

Ime in priimek zavezanca: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Stalno prebivališče: _____

kraj, ulica in hišna številka

--	--	--	--	--

številka pošte

ime pošte

občina

Začasno prebivališče: _____

kraj, ulica in hišna številka

--	--	--	--	--

številka pošte

ime pošte

občina

Ali ste v institucionalnem varstvu v socialno varstvenem zavodu:.....	DA	NE
Ali ste upravičeni do pomoči družini na domu:	DA	NE
Ali prejimate dodatek za pomoč in postrežbo:	DA, višina:.....SIT	NE
Ali imate pravico do preživljanja iz drugega naslova:	DA	NE
Ali upravičencu plačujete preživnino:	DA, višina:.....SIT	NE
Ali upravičencu zagotavljate preživljanje na drug način:	DA, KAKO..... višina.....SIT	NE
Ali ste se z izvršljivim pravnim naslovom/pravnim poslom zavezali k plačilu stroškov oskrbe/institucionalnega varstva v celoti:	DA, ZA KOGA.....	NE
Ali ste se z izvršljivim pravnim naslovom/pravnim poslom zavezani plačevati oskrbo le delno/zagotavljati oskrbo na domu:	DA, ZA KOGA..... višina.....SIT	NE
Ali ste pridobili lastninsko pravico na nepremičnini upravičenca:	DA	NE
Na kakšen način:		
Podatki o nepremičnini:		

A2. IZPOLNI PRAVNA OSEBA

Naziv _____

Sedež _____

Matična št. _____

Davčna št _____

B. PODATKI O ZAKONCU OZIROMA ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU ZAVEZANCA

Ime in priimek	EMŠO	Državljanstvo	Naslov prebivališča	
Ali je v institucionalnem varstvu v socialno varstvenem zavodu:.....			DA	NE
Ali je upravičen do pomoči družini na domu:			DA	NE
Ali prejema dodatek za pomoč in postrežbo:		DA, višina:.....	SIT	NE
Ali ima pravico do preživljanja iz drugega naslova:			DA	NE
Ali je lastnik/solastnik nepremičnine:			DA	NE
Podatki o nepremičnini:				

C. PODATKI O DRUGIH DRUŽINSKIH ČLANIH ZAVEZANCA

Ime in priimek	EMŠO	Državljanstvo	Naslov prebivališča	

Ali je kdo od družinskih članov v celodnevnem institucionalnem varstvu? Kdo?

Ime in priimek: _____

D. PODATKI O MATERIALNEM STANJU ZAVEZANCA

Ime in priimek zavezanca:

V okenca je treba vpisati znesek, če takega dohodka ni, se okence prečrta. Vsi dohodki, prejeti doma in v tujini, se vpisujejo v neto znesku, razen katastrski dohodek in dohodek iz dejavnosti. Ne vpisujejo se dohodki in prejemki, ki so izvzeti po 27. členu Zakona o socialnem varstvu ali po drugih predpisih (glej navodilo).

Šifra	A. DOHODKI IN PREJEMKI, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	predpredzadnji mesec: leto:.....	predzadnji mesec: leto:.....	zadnji mesec: leto:.....
110	Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
	Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
121	– pokojnina			
122	– drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina ...)			
	Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
131	– denarno nadomestilo za brezposelnost			
132	– denarna pomoč za brezposelnost			
140	Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
150	Nagrada za rejnico			
160	Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO			
170	Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalid. dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
180	Preživnina, nadomestilo preživnine			
191	Sredstva za tujo nego in pomoč			
192	Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki			
_10	Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
_20	Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah			
_30	Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe)			
_40	Prejemki prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
_50	Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih, ...)			
311	Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:	
312	- dobiček	za leto:	znesek:	
320	Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:	
	B. OBČASNI DOHODKI, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema:		znesek:
440	Dividende			
450	Dediščine			
460	Dobiček iz kapitala			
470	Drugo, kaj _____			
C. ODHODKI		predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti				

E. PODATKI O MATERIALNEM STANJU ZAKONCA OZIROMA ZUNAJZAK. PARTNERJA ZAVEZANCA

Ime in priimek zakonca oz. zunajzakonskega partnerja:

V okencu je treba vpisati znesek, če takega dohodka ni, se okence prečrta. Vsi dohodki, prejeti doma in v tujini, se vpisujejo v neto znesku, razen katastrski dohodek in dohodek iz dejavnosti. Ne vpisujejo se dohodki in prejemki, ki so izvzeti po 27. členu Zakona o socialnem varstvu ali po drugih predpisih (glej navodilo).

Šifra	A. DOHODKI IN PREJEMKI, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	predpredzadnji mesec: leto:.....	predzadnji mesec: leto:.....	zadnji mesec: leto:.....
110	Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
	Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
121	– pokojnina			
122	– drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina..)			
	Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
131	– denarno nadomestilo za brezposelnost			
132	– denarna pomoč za brezposelnost			
140	Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
150	Nagrada za rejnico			
160	Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO			
170	Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalid. dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
180	Preživnina, nadomestilo preživnine			
191	Sredstva za tujo nego in pomoč			
192	Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki			
_10	Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
_20	Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah			
_30	Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe)			
_40	Prejemki prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
_50	Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)			
311	Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:	
312	- dobiček	za leto:	znesek:	
320	Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:	
	B. OBČASNI DOHODKI, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema:	znesek:	
440	Dividende			
450	Dediščine			
460	Dobiček iz kapitala			
470	Drugo, kaj _____			
	C. ODHODKI	predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
	Izplačane preživninske obveznosti			

IZJAVA

Zavezanec/-ka oz. zakonec/zunajzakonski partner/-ica zavezanca/-ke izjavljam:

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel –la, resnični, točni in popolni;
2. do so navedeni vsi dohodki in prejemki zavezanca oz. zakonca ali osebe, s katero živi v dalj časa trajajoči življenjski skupnosti;
3. da sem seznanjen-a z določbo 33. člena Uredbe o merilih za določanje oprostitev pri plačilih socialno varstvenih storitev, ki določa, da sem **takoj ali najpozneje v roku petnajstih dni po nastanku razlogov dolžan(-na) sporočiti** dejstva in okoliščine oziroma **vse spremembe**, ki vplivajo na pravico do oprostitve in njeno višino;
4. da sem seznanjen-a z določbo 34.člena Uredbe o merilih za določanje oprostitev pri plačilih socialno varstvenih storitev, ki določa, da sem v primeru lažnega prikazovanja in zamolčanja podatkov dolžan(-na) povrniti plačniku storitve vse stroške, ki so nastali v zvezi s priznanjem oprostitve, skupaj z zamudnimi obrestmi, in sicer od dneva, ko je bila pravica neupravičeno priznana.

in za svojo izjavo prevzemam-o vso materialno in kazensko odgovornost.

V/Na _____, dne _____

Podpis zavezanca/-ke: _____

Podpis zakonca

oz. zunajzak. partnerja/ice : _____

Priložite ustrezne priloge:

- a) potrdilo o prejetih dohodkih in prejemkih v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej oziroma v drugih obdobjih za zavezanca in zakonca oz. zunajzakonskega partnerja;
- b) potrdilo o katastrskem dohodku;
- c) potrdilo o obdavčljivem premoženju;
- d) dokazilo o preživitinski obveznosti in o izplačani preživitini v zadnjih treh mesecih pred vložitvijo vloge za vsak mesec posebej;
- e) potrdilo o šolanju za otroke starejše od 15 let;
- f) dogovor o izvajanju storitve, če je kdo upravičen do socialno varstvenih storitev;
- g) dokazilo (izvršljivi pravni naslov ali pravni posel), na podlagi katerega ste zavezani upravičencu v celoti plačevati oskrbo v institucionalnem varstvu, oziroma dokazilo (izvršljivi pravni naslov ali pravni posel) na podlagi katerega ste zavezani upravičencu plačevati oskrbo le delno ali zagotavljati oskrbo na domu;
- h) druga dokazila (npr. pogodba o dosmrtnem preživljanju, dogovor o preživljanju na drug način ...).

Opombe CSD:

PRILOGA K OBRAZCU IV/NO

**IZPOLNI UPRAVIČENEC-KA DO CELODNEVNEGA INSTITUCIONALNEGA
VARSTVA, KI NIMA LASTNIH SREDSTEV**

IZJAVA

Upravičenec-ka izjavljam, da nimam sredstev za plačilo storitve celodnevnega institucionalnega varstva in nimam sredstev za kritje drobnih osebnih potreb, zato prosim plačnika storitve, da mi zagotovi sredstva za kritje drobnih osebnih potreb v višini 20 odstotkov osnovnega zneska minimalnega dohodka.

V/Na _____, dne _____ Podpis upravičenca-ke: _____