



**PODATKI PRIZADETIH V UJMAH (izpolni vlagatelj\_ica)**

• **STALNO PREBIVALIŠČE**

Naslov (ulica, hišna št.): \_\_\_\_\_

Poštna št. in kraj: \_\_\_\_\_

• **ZAČASNO PREBIVALIŠČE** (kjer je vlagatelj\_ica trenutno nastanjen\_a)

Naslov (ulica, hišna št.): \_\_\_\_\_

Poštna št. in kraj: \_\_\_\_\_

• **ALI STE MORALI ZARADI UJME ZAPUSTITI DOM?** (Označite)

- Da, nismo se še vrnili nazaj
- Ali čakate na nadomestno gradnjo? DA / NE / ŠE VEDNO ČAKAMO ODLOČITEV
- Da, vendar smo se že vrnili
- Ne

• **ALI STE LASTNIK\_CA NEPREMIČNINE, ZA KATERO POTREBUJETE POMOČ PRI SANACIJI?** (Označite)

- Da
- Ne (lastniki so starši/sorodniki)
- Ne, sem najemnik\_ca

• **VLAGATELJ\_ICA TRENUTNO BIVA V:** (Označite)

- Lastniški hiši / stanovanju (*obkrožite*)
- Najemnem tržnem stanovanju / hiši\* (*obkrožite*): subvencija najemnine / brez subvencije najemnine
- Neprofitnem stanovanju\* (*obkrožite*): subvencija najemnine / brez subvencije najemnine
- Začasna namestitev\*
- Pri sorodnikih
- Drugo: \_\_\_\_\_

\*Najemnina (znesek za plačilo): \_\_\_\_\_ €, Subvencija najemnine: \_\_\_\_\_ €

Celotna najemnina: \_\_\_\_\_ €.

• **OBKROŽITE IN DOPOLNITE:**

- Najemnino v celoti krijemo sami
- Najemnino nam v celoti krije \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.
- Najemnino nam delno krije \_\_\_\_\_, v višini \_\_\_\_\_ €, od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

SPODAJ IZPOLNITE PODATKE O VSEH ČLANIH GOSPODINJSTVA. **PODATKI VLAGATELJA/ICE** SO PODATKI LASTNIKA/ICE NEPREMIČNIN.

• **PODATKI VLAGATELJA/ICE (lastnik\_ca objekta)**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_

Kontaktna tel. št.: \_\_\_\_\_ Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

**Obkrožite in izpolnite:**

1. Zaposlen/a

2. Nezaposlen/a

3. Materinski/očetovski ali starševski dopust

3. Upokojen\_a / Invalidsko upokojen\_a (stopnja invalidnosti): \_\_\_\_\_

4. Oskrbovalec\_ka družinskega člana

5. Študent/ka

6. Drugo (npr.: daljša bolniška odsotnost, kronična bolezen...): \_\_\_\_\_

• **PODATKI DRUŽINSKEGA ČLANA (partner\_ica lastnika\_ce objekta)**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kontaktna tel. št.: \_\_\_\_\_ Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

**Obkrožite in izpolnite:**

1. Zaposlen/a

2. Nezaposlen/a

3. Materinski/očetovski ali starševski dopust

3. Upokojen\_a / Invalidsko upokojen\_a (stopnja invalidnosti): \_\_\_\_\_

4. Oskrbovalec\_ka družinskega člana

5. Študent/ka

6. Drugo (npr.: daljša bolniška odsotnost, kronična bolezen...): \_\_\_\_\_

• **PODATKI OTROK (ki živijo z vami v gospodinjstvu)**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ Rojstni datum: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Skupno število članov gospodinjstva: \_\_\_\_\_ Število mladoletnih članov: \_\_\_\_\_

**OPIS SITUACIJE PRIZADETIH V UJMAH (izpolni vlagatelj\_ica)**

1. Na kratko opišite vašo trenutno situacijo in izpostavite kar vam trenutno predstavlja največjo stisko in težave (npr: česa še niste uspeli sanirati):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. V kakšni višini je bila ocenjena celotna škoda bivalnega objekta?

\_\_\_\_\_ €

3. Kaj je bilo v ujmah poškodovano? Označite.

- Bivalni prostori
- Kletni prostori, garaža
- Avtomobili
- Kolesa in druga oprema za prosti čas
- Peč
- Gospodinjski aparati
- Ozimnica
- Drugo: \_\_\_\_\_

4. Opredelite višino in namen pomoči, ki bi jo še potrebovali pri sanaciji po ujmah. Izpolnite tabelo.

Namen porabe (sanacija, oprema)	Okvirna višina zneska	Predviden termin porabe sredstev

5. Opredelite kje in koliko pomoči za potrebe sanacije po ujmah ste do sedaj že prejeli. Izpolnite tabelo.

Kje	Koliko	Kdaj	Namen
Zveza Anita Ogulin in ZPM			
Center za socialno delo			
Občina			
Zavarovalnica			
Zveza prijateljev mladine Slovenije			
Rdeči križ Slovenije			
Slovenska Karitas			
Humanitarček			
Radio 1			
Adra Slovenija			
Druge organizacije			
Druge organizacije			
<b>SKUPNI ZNESEK:</b>			

**PRILOŽENA DOKUMENTACIJA (izpolni vlagatelj\_ica)**

Priložite spodnjo dokumentacijo, ki je potrebna za ustrezno obravnavo vaše prošnje za pomoč.

- Ocena škode - izpis iz sistema Ajda ali občine** (fotokopija)
- Potrdilo o lastništvu nepremičnine** (fotokopija)
- Izpisi stanja osebnih računov prosilca in ostalih članov družine za zadnje tri mesece** (fotokopija)
- Drugo: \_\_\_\_\_
- Drugo: \_\_\_\_\_

**Vloga je veljavna in upoštevana le, če je v celoti izpolnjena in vsebuje vse zahtevane priloge.**

## PROSIMO, DA POZORNO PREBERETE IN IZPOLNITE

### IZJAVA (izpolni vlagatelj\_ica)

Spodaj podpisani (-a) (ime in priimek) \_\_\_\_\_,

z lastnoročnim podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a s pogoji sodelovanja in vključitvijo v program humanitarne pomoči, ki ga izvaja Zveza Anita Ogulin in ZPM.

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.

#### POGOJI SODELOVANJA:

- Upravičenci, so dolžni sporočiti vsa dejstva, okoliščine in spremembe, ki vplivajo na upravičenost do humanitarne pomoči, ki jo omogoča Zveza Anita Ogulin in ZPM.
- Upravičenci se z vključitvijo v program humanitarne pomoči zavezujejo, da bodo dosegljivi, odzivni in aktivni pri reševanju svoje življenjske situacije.
- Vstop v program in kasnejša obravnava družine je odvisna od popolnosti podane vloge za humanitarno pomoč. Nepopolne vloge bodo izločene (se ne bodo obravnavale), dokumentacijo bodo prosilci lahko prevzeli pri vodji programa.

DATUM: \_\_\_\_\_ PODPIS: \_\_\_\_\_

### PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV (izpolni vlagatelj\_ica)

Upravljalec osebnih podatkov: Zveza Anita Ogulin in ZPM

Spodaj podpisani (ime in priimek) \_\_\_\_\_,

izjavljam, da dajem upravljalcu Zvezi Anita Ogulin in ZPM izrecno privolitev za obdelavo osebnih podatkov.

Upravljalec bo osebne podatke do preklica ali roka, ki je določen z zakonom, obdeloval za namen izvajanja human. pomoči. Upravljalec bo osebne podatke hranil in varoval na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam.

Upravljalec 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 tistih svojih osebnih podatkov za katere je edina podlaga za obdelavo moja izrecna privolitev, privolitev lahko prekličem na isti način kot sem privolitev podal/a. Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca in sodnim varstvom pravic).

DATUM: \_\_\_\_\_ PODPIS: \_\_\_\_\_

Za vse dodatne informacije o vključitvi v humanitarni program Zveze Anita Ogulin in ZPM, smo vam na voljo na naši kontaktni telefonski številki 0820 57 016 in elektronskem naslovu [info@dobri-ljudje.si](mailto:info@dobri-ljudje.si).

V primeru, da z obravnavo in odnosom s strani sodelavcev Zveze Anita Ogulin in ZPM niste zadovoljni, lahko informacije v zvezi s pritožbenimi potmi pridobite na elektronskem naslovu [www.verigadobrihjudi.si](http://www.verigadobrihjudi.si) ali [www.zveza-anitaogulin.si](http://www.zveza-anitaogulin.si).