

Datum: _____

Telefon: _____



Območno združenje RKS Novo mesto
Ulica Slavka Gruma 54a
8000 Novo mesto

V L O G A Z A Š T I P E N D I J O

1. Ime in priimek dijaka/šudenta: _____ **Ž M**

Naslov: _____

2. Ime in priimek matere: _____

3. Ime in priimek očeta: _____

4. Datum rojstva: _____

5. Elektronski naslov dijaka/šudenta: _____

4. Davčna številka: _____ EMŠO: _____

5. Številka bančnega računa dijaka/šudenta: _____

6. Srednja šola/višja šola/fakulteta: _____

Smer izobraževanja: _____

Letnik: _____

7. Koliko let ste v Sloveniji? _____

8. Dokončana izobrazba:

oče:

- A. OŠ ali manj
- B. poklicna šola
- C. srednja izobrazba
- D. višja ali več

mama:

- A. OŠ ali manj
- B. poklicna šola
- C. srednja izobrazba
- D. višja ali več

9. Zaposlitev:

oče:

- a. da
- b. ne
- c. prijavljen na Uradu za delo
- d. upokojen
- e. drugo

mama:

- a. da
- b. ne
- c. prijavljen na Uradu za delo
- d. upokojen
- e. drugo

10. Ekonomsko socialni status: **(VPIŠITE VIŠINO DOHODKA)**

Prejemki: oče

- a. plača _____ €
- b. pokojnina _____ €
- c. denarno socialna pomoč _____ €
- d. nadomestila _____ €
- e. drugo:
 - otroški dodatek: _____ €
 - preživnina: _____ €

Prejemki: mama

- a. plača _____ €
- b. pokojnina _____ €
- c. denarno socialna pomoč _____ €
- d. nadomestila _____ €
- e. drugo:
 - otroški dodatek: _____ €
 - preživnina: _____ €

11. Družinski člani in njihov status-šolanje (bratje, sestre):

12. Ali ste prejemnik državne štipendije:

a. da, za leto: _____

b. ne

13. Kakšne so vaše namere o nadaljnji poklicni/izobraževalni poti? (obkrožite)

- Ko zaključim šolanje, se bom zaposlil.
- Ko zaključim šolanje, bom odšel v svojo domovino.
- Drugo, kaj: _____

14. OPOMBE oz. kratek opis socialne situacije prosilca in zakaj bi štipendijo potreboval:

S podpisom potrjujem resničnost navedenih podatkov!

Podpis kandidata: _____

IZJAVA O SOGLASJU ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

S podpisom potrjujem resničnost navedenih podatkov in se strinjam, da se v primeru daljšega obdobja prejemanja materialne pomoči aktivno vključim v vsaj eno izmed dodatnih dejavnosti, ki jih ponuja OZ RKS Novo mesto. Vključitev v dejavnosti je v skladu s 5. členom Pravilnika o dodeljevanju humanitarnih pomoči, ki ga je sprejel Območni odbor RKS Novo mesto na 4. dopisni seji, dne 21. 10. 2020.

OPOMBA: Pridobljene podatke bomo uporabljali izključno za našo interno evidenco v skladu z 12., 13. in 17 načelom Kodeksa etičnih načel v socialnem varstvu in uredbo GDPR. S podpisom soglašate, da OZ RKS Novo mesto obdeluje vaše osebne podatke za svojo interno evidenco o uporabnikih programa skladno s Pravilnikom o varovanju OP.