

Vlagatelj :

Prostor za prejemno stampiljko

.....
(ime in priimek).....
(naslov).....
(pošta in kraj bivanja)

Naslovnik :

OBČINA PIRAN
Urad za splošne zadeve
Tartinijev trg 2**6330 PIRAN****ZADEVA : VLOGA ZA PRIDOBITEV PRAVICE DO STORITEV HIŠNEGA MOJSTRA****I. PODATKI O OSEBAH, KI UVELJAVLJAJO PRAVICO DO STORITEV HIŠNEGA MOJSTRA****1. VLAGATELJ-ICA :**.....
(ime in priimek vlagatelja)**EMŠO :**

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

Naslov stalnega prebivališča :

telefon : GSM :

2. DRUŽINSKI ČLANI IN OSTALE OSEBE V SKUPNEM GOSPODINJSTVU :

Zap št.	IME IN PRIIMEK	Rojstni podatki	sorodstvo	status

LEGENDA (ustrezne podatke vnese v tabelo):

a) **SORODSTVO :**

- **partner** (zakonec ali izven zakonski partner ali partner istospolne partnerske skupnosti)
- **otrok** (sin, hči)
- **roditelj** (starš – oče, mati)
- **drugo**

b) **STATUS :**

- **zaposlen**
- **brezposeln**
- **upokojen**
- **drugo :**

3. ZDRAVSTVENO STANJE (POKRETNOST IN MOBILNOST)

V primeru da je vlagatelj/-ica ali drug družinski član nezmožen za delo in mu/ji je v skladu s predpisi priznan status invalidnosti, le-ta, status ustrezno označi v spodnji tabeli.

Priznan mi je status invalida in sicer :

	STATUS	DA	NE	Vlagatelj/-ica ali član gospodinjstva
1.	vojni invalid			
2.	delovni invalid			
3.	invalid po ZZRZI			
4.	invalid po Zakonu o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb			

4. PODATKI O DOHODKIH VLAGATELJA IN ČLANOV SKUPNEGA GOSPODINJSTVA V PRETEKLEM MESECU _____ v letu 2012

Gospodinjstvo (člani)	Plača (v €, v bruto znesku)	pokojnina	Nadomestilo za brezposelnost	Denarna pomoč	drugo
vlagatelj					
partner					
3. član					
4. član					
5. član					
6. član					

Navajam kratek opis socialne in materialne situacije:

1. Priloge

Vlogi prilagam:

- Potrdilo o priznanem statusu invalida
- Potrdilo o osebnem dohodku ali pokoj. odrezek zadnjega meseca
- Odločbo zavoda za zaposlovanje (o denarnem nadomestilu)
- Odločbo o denarni pomoči
- Drugo _____

Izjava vlagatelja

Z oddajo te vloge izjavljam :

- da dovoljujem pristojnemu občinskemu organu, da vse v vlogi navedene podatke preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov;
- da prevzemam odgovornost za točnost, resničnost in popolnost v vlogi navedenih podatkov in

Datum oddaje vloge:

Podpis vlagatelja/-ice oziroma zakonitega zastopnika ali pooblaščenca:

.....

.....