****



**PRIJAVNI OBRAZEC**

**Vloga za dodelitev finančne pomoči zaposlenim in študentom Univerze v Ljubljani – poplave 2023**

|  |
| --- |
| **1. Splošni podatki** |
| **1.1. Osebni podatki** |
| Ime in priimek:  |
| Stalni naslov: |
| Začasni naslov (če je drugačen od stalnega):  |
| Naslov za vročanje pošte (če se razlikuje od stalnega naslova):  |
| Številka TRR:Odprt pri banki:  |
| Davčna številka: |
| **1.2. Kontaktni podatki** |
| Telefon/GSM:  | Elektronski naslov:  |

|  |
| --- |
|  |
| **2. Podatki o statusu UL** \*kontaktna oseba na članici/rektoratu s svojim podpisom potrdi resničnost statusa vlagatelja na UL |
| Obkroži: Zaposleni Študent |
| Članica UL: |
| Rektorat UL |

**Podpis kontaktne osebe članice oz. rektorata, s katerim potrjuje status (zaposleni, študent) vlagatelja**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **3. Utemeljitev stiske**Na kratko pojasnite okoliščine, zakaj potrebujete pomoč; opis škode, kaj od vaše lastnine je bilo prizadeto v poplavah, za katere stvari najbolj nujno potrebujete finančna sredstva,…  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Priloge k vlogi**  |
| Potrdilo o nastali škodi (fotografije, dokazilo prijave škode zavarovalnici oziroma druga dokazila) |  |
| Dokazilo o prebivališču/stalnem/začasnem naslovu ali lastništvu, kjer se je zgodila škoda (npr.: kopija osebne izkaznice ali potnega lista, izpis iz ZK, kopija pogodbe ipd.)  |  |
| **Drugo**(vpišite, če prilagate še kakšno dodatno dokazilo) |  |  |

**Izjava**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* sem seznanjen/-a z vsebino razpisa in sprejemam pogoje razpisa;
* navajam svoje osebne podatke popolno in resnično ter izrecno dovoljujem, da jih Univerza v Ljubljani uporabi za potrebe postopka dodeljevanja te finančne pomoči;
* v kolikor mi bo finančna pomoč odobrena, dovoljujem, da se izpolnjen obrazec Vloge za dodelitev finančne pomoči zaposlenim in študentom Univerze v Ljubljani – poplave 2023 skupaj s prilogami, posreduje Zvezi prijateljev mladine Slovenije za potrebe izvedbe pomoči;
* seznanjen/-a sem, da sem v primeru lažnega prikazovanja in zamolčanja podatkov dolžan/-na vrniti neupravičeno prejeto pomoč in morebitno s tem povzročeno škodo;
* prostovoljno prilagam in dovoljujem uporabo vseh dokazil in potrdil, ki so potrebna za ugotavljanje moje trenutne stiske in splošnega socialnega položaja.

Kraj in datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_