

VLOGA ZA DODELITEV DENARNE SOCIALNE POMOČI ZARADI IZGUBE ZAPOSLOTITVE

Vlagatelj(ica):

Ime in priimek _____

EMŠO

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

Davčna številka

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

stalno prebivališče : _____

začasno prebivališče: _____

stalno prebivališče
zakonca oz. partnerja: _____

začasno prebivališče
zakonca oz. partnerja: _____

Številka osebnega računa:

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

ki je odprt pri (naziv banke ali hranilnice) _____

poslovna enota _____

uveljavljam pravico do denarne socialne pomoči zaradi izgube zaposlitve ker:

a.) sem dne _____ izgubil zaposlitev pri delodajalcu _____, pri katerem sem bil zaposlen od _____

b.) kot zaposleni pri delodajalcu _____ nisem prejel 2 (dveh) zaporednih mesečnih plač in sicer času od _____ do _____.

Dodatna obrazložitev:

Datum:

Podpis vlagatelja(ice):