

Štampiljka z datumom prejema občine/magistrata

Štampiljka z datumom prejema Urada koroške deželne vlade



Urad koroške deželne vlade
oddelek 13 – socialne zadeve, mladina, družina in
ženske
takojšnja pomoč/deželna podpora za otroško
varstvo
Völkermarkter Ring 31
9020 Klagenfurt/Celovec



Prošnja za odobritev deželnega dodatka za otroško varstvo (le za otroke v letu otroškega varstva pred začetkom šolske obveznosti)

Vložite na občinskem uradu / magistratu stalnega prebivališča!

Deželni dodatek za otroško varstvo naj bi bil odobren za:

Ustrezno nujno označite s križci!

a) Podatki o otroku		št. social. zavar.	datum rojstva	
Priimek:				
Ime		avstr. državljan/-ka: da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>		
Otrok živi v skupnem gospodinjstvu s prosilcem/-ko:			da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	

b) Podatki o starših / vzgojnih upravičencih, živečih v skupnem gospodinjstvu:				
Prosilec/-ka:		ženska <input type="checkbox"/> moški <input type="checkbox"/>	št. social. zavar.	datum rojstva
Priimek:				
Ime:			avstr. državljan/-ka: da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	
Stalno prebivališče:	p. št.:	kraj:	tel. št.:	
	cesta / št.:			
samski/-a <input type="checkbox"/> poročen/-a <input type="checkbox"/> vdovel/-a <input type="checkbox"/> ločen/-a <input type="checkbox"/> življenjska skupnost <input type="checkbox"/> ločeno živeč/-a <input type="checkbox"/>				
samozaposlen <input type="checkbox"/> nameščen. <input type="checkbox"/> delavec <input type="checkbox"/> uradnik <input type="checkbox"/> kmet <input type="checkbox"/> polkmet <input type="checkbox"/>				
upokojenec/-ka <input type="checkbox"/> brezposeln/-a <input type="checkbox"/> gospodinja/-ec <input type="checkbox"/> drugo <input type="checkbox"/> _____				

Drugi roditelj / vzgojni upravičenec/-ka				
		ženska <input type="checkbox"/> moški <input type="checkbox"/>	št. social. zavar.	datum rojstva
Priimek:				
Ime			avstr. državljan/-ka: da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	
samski/-a <input type="checkbox"/> poročen/-a <input type="checkbox"/> vdovel/-a <input type="checkbox"/> ločen/-a <input type="checkbox"/> življenjska skupnost <input type="checkbox"/> ločeno živeč/-a <input type="checkbox"/>				
samozaposlen <input type="checkbox"/> nameščen. <input type="checkbox"/> delavec <input type="checkbox"/> uradnik <input type="checkbox"/> kmet <input type="checkbox"/> polkmet <input type="checkbox"/>				
upokojenec/-ka <input type="checkbox"/> brezposeln/-a <input type="checkbox"/> gospodinja/-ec <input type="checkbox"/> drugo <input type="checkbox"/> _____				

c) Podatki o dohodkih

Letni neto dohodki staršev/vzgojnih upravičencev,
živečih v skupnem gospodinjstvu po oceni € _____

Od staršev/vzgojnih upravičencev, živečih v skupnem gospodinjstvu nima svojih dohodkov (velja kot izjava,
dana pod zaprisego):

Priimek, ime: _____

nima dohodkov od _____

razlog: _____

(npr. gospodinja/-ec, ni upravičen do izplačil Službe za trg dela - AMS)

č) Služba za trg dela/AMS – dodatek za otroško varstvo za obdobje, odločilno za prošnjo:

ni bil zaprosen je bil zaprosen je bil odobren je bil odrečen

**d) Prispevke za otroško varstvo plačuje prosilec/-ka
(skladno s potrdilom ustanove za otroško varstvo)**

da

e) Bančni podatki

Št. računa: _____ bančna št.: _____

banka: _____

poštna hranilnica – PSK v gotovini:

Izjava prosilca/-ke:

Izjavljam, da:

1. sem podatke v prošnji navedel/-a v skladu z resnico in jemljem na znanje, da je treba deželni dodatek za otroško varstvo – če je bil izplačan na osnovi napačnih podatkov – deželi Koroški vrniti,
2. soglašam s preveritvijo podatkov, ki sem jih navedel/-a, s strani oddelka 13 – socialne zadeve, mladina, družine, ženske Urada koroške deželne vlade,
3. se strinjam z avtomatsko obdelavo in avtomatskim prenosom podatkov v smislu določil zakona o varstvu podatkov 2000, zvez. zak. list št. 165/1999 v t. v. b.,
4. so mi bile smernice za deželni dodatek za otroško varstvo dežele Koroške s pojasnili izročene, da sem jih razumel/-a in da so zame pravno zavezujoče.

Obvezujem se, da

1. bom spremembe predpogojev, odločilnih za odobritev deželnega dodatka za otroško varstvo, zlasti glede dohodkov, obiska in stroškov ustanove za otroško varstvo, pisno sporočil Uradu koroške deželne vlade, oddelku 13 – socialne zadeve, mladina, družina in ženske, takojšnja pomoč/deželni dodatek za otroško varstvo, Völkermarkter Ring 31, 9020 Klagenfurt/Celovec, ob priložitvi potrebnih dokazil, v roku enega tedna od tega, ko izvem o njih (poštni žig)
2. bom odobreni dodatek uporabil/-a namensko (za poravnavo starševskega prispevka),
3. bom neupravičeno prejete ali nenamensko uporabljene dodatke vrnil/-a v roku meseca od prejema tozadavnega poziva.

Izjava, dana pod zaprisego:

S svojim podpisom potrjujem, da sem vse podatke navedel/-a po najboljši vednosti in jemljem na znanje, da imajo neresnični podatki ali namerno zamolčanje odločilnih dejstev za posledico ukinitve in terjatev vračila prejetih izplačil in da me v takih primerih lahko kazensko ovadijo.

datum, kraj_____
podpis prosilca/-ke

Prošnji je treba **priložiti** naslednja dokazila !!!

- rojstni list otroka v kopiji,
- potrdilo o prejemanju družinskega dodatka (odločba ali potrdilo o izplačilu) za otroka, navedenega v prošnji,
- v tem primeru: obljuba dodatka za otroško varstvo Službe za trg dela ali odklonitev prošnje za dodatek za otroško varstvo Službe za trg dela.

OPOZORILO (pri vložitvi prošnje **ni** treba priložiti):

Dokazila o dohodkih za celo leto 2006 je treba predložiti v naslednjem letu **brez poziva** do 15. aprila 2007 oz. pri samozaposlenih (odločbo o dohodnini 2006) do 31. decembra 2007.

Naj izpolni in potrdi ustanova za otroško varstvo !**Potrdilo ustanove za otroško varstvo**
(le za leto otroškega varstva pred pričetkom šolske obveznosti)Ustanova za otroško varstvo/upravljalavec _____
nosilec zaposlitve pri varuškah/varuhih otroks tem potrjuje, da je otrok _____
v varstvu od _____ predvidoma do _____ .otroški vrtec vrtec za prizadete otroke otroška skupina namešč. varuška/varuh otrok

Mesečni starševski prispevek – znižan za podporo za otroški vrtec – znaša po odbitku stroškov prehrane ob upoštevanju morebitnih znižanj

 tekoče € _____ znižan za sept. € _____ okt. € _____ nov. € _____ dec. € _____ jan. € _____ feb. € _____ mar. € _____ apr. € _____ maj € _____ jun. € _____ julij € _____ avg. € __________
kraj, datum_____
podpis, žig

Naj podtrdi občina prebivališča oz. magistrat!

Potrdilo občine prebivališča / magistrata

S tem se potrjuje, da

- so bili v prošnji navedeni podatki preverjeni glede na njihovo popolnost,
- so potrebna dokazila priložena.

zapisal/-a: _____ tel. št.: _____

e-pošta: _____

kraj, datum

podpis in žig

Prosilcu/-ki tega ni treba izpolniti

Nova prošnja: _____

vnesel/-a dne: _____

referent/-ka: _____

Prijava sprememb

Letni neto dohodek po oceni: € _____ vnes. dne _____

€ _____ vnes. dne _____

€ _____ vnes. dne _____

mesečni znesek za varstvo € _____ od _____ vnes. dne _____

€ _____ od _____ vnes. dne _____

€ _____ od _____ vnes. dne _____

€ _____ od _____ vnes. dne _____

siceršnje podpore € _____ od _____ vnes. dne _____

€ _____ od _____ vnes. dne _____

€ _____ od _____ vnes. dne _____

Siceršnje spremembe: _____

_____ vnes. dne _____