

## OBRAZEC ZA SPOROČANJE SPREMEMB glede uveljavljanja pravic iz javnih sredstev

Upravičenec do denarne socialne pomoči, varstvenega dodatka, subvencije najemnine, pravice do kritja razlike do polne vrednosti zdravstvenih storitev in pravice do plačila prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje mora centru za socialno delo sporočiti vsa dejstva, okoliščine in vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost do pravice iz javnih sredstev, njeno višino ali obdobje prejemanja, v **osmih dneh od dne, ko je taka sprememba nastala ali je zanjo izvedel**.

\_\_\_\_\_, 

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

  
(ime in priimek) (EMŠO)

upravičenec do \_\_\_\_\_  
(naziv pravic/-e)

sporočam naslednje spremembe:

---

---

---

---

---

Upravičenec do otroškega dodatka, državne štipendije, znižanega plačila vrtca, subvencije malice za učence in dijake, subvencije kosila za učence ter subvencije prevozov za dijake in študente mora centru za socialno delo v **osmih dneh od dne, ko je taka sprememba nastala ali je zanjo izvedel**, sporočiti **samo naslednje spremembe**, ki pri teh pravicah vplivajo na upravičenost do pravice iz javnih sredstev, njeno višino ali obdobje prejemanja:

\_\_\_\_\_, 

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

  
(ime in priimek) (EMŠO)

upravičenec do \_\_\_\_\_  
(naziv pravic/-e)

sporočam naslednje spremembe:

- sprememba števila oseb (*npr. rojstvo otroka, sklenitev ali razveza zakonske zveze, nastanek ali prenehanje zunajzakonske skupnosti, smrt*):  
\_\_\_\_\_
- sprememba vzgojno-izobraževalnega oziroma visokošolskega zavoda:  
\_\_\_\_\_
- sprememba statusa učenca, dijaka ali študenta:  
\_\_\_\_\_
- sprememba kraja stalnega prebivališča:  
\_\_\_\_\_
- izguba ali začetek prejemanja dohodka iz dela (*npr. plača, denarno nadomestilo za primer brezposelnosti pokojnina,...*):  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis upravičenca: \_\_\_\_\_