



ZVEZA PRIJATELJEV MLADINE LJUBLJANA MOSTE-POLJE
Proletarska cesta 1, 1000 Ljubljana, telefon 01 5443043,
ID za DDV: SI22926518, IBAN SI56 020120020297991,
www.zpmmoste.net, info@boter.si, www.boter.si



PREDLOG OTROKA ZA PROJEKT »BOTRSTVO V SLOVENIJI«

PODATKI PREDLAGATELJA (izpolni predlagatelj):

Predšolska in šolska svetovalna služba, centri za socialno delo, zdravstveni domovi, materinski domovi in druge strokovne institucije

Naziv, naslov, pošta in telefon predlagatelja:

POZOR: Predlogu je obvezno potrebno priložiti odločbo centra za socialno delo o družinskih prejemkih (npr. odločbo o prejemanju otroškega dodatka ali denarne socialne pomoči)!

Predlagamo otroka, ki ustreza naslednjim kriterijem (ustrezno obkrožite):

1. otrok oz. mladostnik – sirota, ki ji skrbniki ne morejo zagotavljati ustreznih pogojev za kvalitetno izobraževanje, zdravje in preživljanje prostočasnih dejavnosti;
2. bolan otrok oz. mladostnik ali otrok oz. mladostnik z motnjami v razvoju, ki potrebuje dodatne spodbude za svoje zdravje in napredovanje;
3. otrok oz. mladostnik, ki živi v revščini in socialni izključenosti;
4. vzgojno zanemarjen otrok oz. mladostnik, ki je hkrati prikrajšan tudi za druge življenjske spodbude;
5. drugo (obrazložite).

Podrobnejša obrazložitev (opis bivanjske in finančne situacije družine in otroka, duševnega ali zdravstvenega stanja otroka, ostalih posebnosti otroka in družine...):

Predlagatelj (ime, priimek, del. mesto): _____

Odgovorna oseba (ime, priimek): _____

Priloge: _____

Datum: _____ Žig predlagatelja: _____ Podpis: _____

PODATKI O OTROKU (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Priimek in ime: _____ Spol: M Ž

Rojen(-a): _____ Naslov (ulica, št.): _____

Pošta in kraj: _____ Kontaktni telefoni staršev/skrbnikov: _____

Elektronska pošta: _____

Priimek in ime matere (skrbnice): _____

Pimek in ime očeta (skrbnika): _____

PODATKI O TRANSAKCIJSKEM RAČUNU, KAMOR SE BODO NAKAZOVALA SREDSTVA (izpolni predlagatelj v dogovoru s starši):

Številka računa: _____

Podatki o prejemniku sredstev (ustrezno obkrožite): otrok, starši, ustanova

- ime in priimek (oz. naziv ustanove): _____

- naslov: _____

OPIS OTROKA IN DRUŽINSKE SITUACIJE – OBVEZNO! (izpolnijo starši oz. skrbniki):

Predstavite družinske in otrokove življenjske situacije (koliko članov šteje družina, v kakšnih razmerah živi otrok) ter predstavitev otroka (katero izobraževalno ali vzgojno ustanovo obiskuje, kakšni so njegovi interesi, hobiji, želje in njegove posebnosti):

→ Če je otrok že vključen v projekt, obvezno zapišite za kaj porabljate prejeta sredstva:

Starš oz. skrbnik (ime in priimek) _____ se strinjam, da predlaganega otroka vključite v projekt Botrstva v Sloveniji in jamčim, da so vsi posredovani podatki točni. Pogoji so podrobno predstavljene v »Pravilih o delovanju projekta Botrstvo v Sloveniji« (www.boter.si).

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjeni predlog ne pomeni, da je vaš otrok že izbran, ampak da dovoljujete vstop otroka v projekt Botrstva v Sloveniji.

S posredovanjem vaših osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali pa namene goljufije je kazniva po KZ-1-UPB 2/ 211.čl.

IZJAVA

Spodaj podpisani (ime in priimek) _____,
oče – mama – skrbnik – rejnik (ustrezno obkroži)

otroka (ime in priimek) _____,

nepreklicno dovoljujem, da Zveza prijateljev mladine uporablja osebne podatke mojih otrok za vključitev in namen uresničevanja humanitarnega projekta Botrstvo v Sloveniji.

Datum: _____ Lastnoročni podpis: _____

Predlog je veljaven in bo upoštevan le, če je v celoti izpolnjen in vsebuje prilogo odločbe centra za socialno delo o družinskih prejemkih.

Za vse dodatne informacije o vključitvi otroka v projekt Botrstvo smo vam na voljo na naših kontaktnih telefonskih številkah (01/544-30-43, 08/205-26-93).