

VLOGA ZA HUMANITARNO POMOČ (sprejeta na 9. seji UO ZPMS, 18. 6. 2026)

Izpolnite vse zahtevane rubrike in na koncu podpišite vse izjave!

ŠTEVILKA VLOGE (izpolni ZPMS): _____

V vlogi uporabljeni izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, se nanašajo na ženski in moški spol.

PODATKI DRUŽINE (izpolni vlagatelj)			
IME IN PRIIMEK VLAGATELJA			
Stalni naslov (ulica, hišna št.)			
Pošta in kraj			
Začasni naslov (ulica, hišna št.)			
Pošta in kraj			
Kontaktne telefoni staršev/skrbnikov			
Elektronska pošta			
IME IN PRIIMEK MATERE OZ. SKRBNICE:			
Zaposlitveni status – označite	<input type="checkbox"/> Zaposlena <input type="checkbox"/> Brezposelna – od kdaj: _____ <input type="checkbox"/> Zaposlena za skrajšan delovni čas – za koliko ur: _____ <input type="checkbox"/> Upokojena <input type="checkbox"/> Invalidsko upokojena <input type="checkbox"/> Delno invalidsko upokojena – za koliko ur: _____ <input type="checkbox"/> Študentka <input type="checkbox"/> Drugo:		
IME IN PRIIMEK OČETA OZ. SKRBNIKA:			
Zaposlitveni status – označite	<input type="checkbox"/> Zaposlen <input type="checkbox"/> Brezposeln – od kdaj: _____ <input type="checkbox"/> Zaposlen za skrajšan delovni čas – za koliko ur: _____ <input type="checkbox"/> Upokojen <input type="checkbox"/> Invalidsko upokojen <input type="checkbox"/> Delno invalidsko upokojen – za koliko ur: _____ <input type="checkbox"/> Študent <input type="checkbox"/> Drugo:		
PODATKI O OTROCIH			
1. Ime in priimek		Rojstni datum	
Naziv vrtca ali šole		Spol	M / Ž
2. Ime in priimek		Rojstni datum	
Naziv vrtca ali šole		Spol	M / Ž
3. Ime in priimek		Rojstni datum	
Naziv vrtca ali šole		Spol	M / Ž
4. Ime in priimek		Rojstni datum	
Naziv vrtca ali šole		Spol	M / Ž
5. Ime in priimek		Rojstni datum	
Naziv vrtca ali šole		Spol	M / Ž

4. Stanovanjska situacija (označite)		STROŠEK NA MESEC	
Lastniško stanovanje/hiša (brez kredita)			
Lastniško stanovanje/hiša (s kreditom)		Višina obroka kredita	€
Najem (zasebni najemodajalec)		Višina najemnine	€
Najem (zasebni najemodajalec s subvencijo najemnine)		Višina subvencije najemnine	€
Najem (lokalna skupnost, stanovanjski sklad)		Višina najemnine	€
Najem (lokalna skupnost, stanovanjski sklad s subvencijo najemnine)		Višina subvencionirane najemnine	€
Bivanje pri starših/sorodnikih v skupnem gospodinjstvu			
Drugo (npr. brez stalnega bivališča, dijaški dom, študentski dom, bivalna enota, varna hiša, materinski dom, krizni center...).		Stroški bivanja	€
5. Avtomobili v gospodinjstvu (tudi, če je avto na leasing ali kredit)			
NE / DA – izpolnite spodnje rubrike			
Znamka: _____		Znamka: _____	
Model: _____		Model: _____	
Letnik: _____		Letnik: _____	
Št. prevoženih km: _____		Št. prevoženih km: _____	
6. Kje ste že zaprosili za pomoč, kje vam je bila odobrena in kdaj?			
Rdeči Križ	ODOBRENO NE / DA	Kdaj? Namen:	
Karitas	ODOBRENO NE / DA	Kdaj? Namen:	
Zveza Anita Ogulin & ZPM	ODOBRENO NE / DA	Kdaj? Namen:	
Društvo/zveza prijateljev mladine	ODOBRENO NE / DA	Katero društvo/zveza? Kdaj? Namen:	
Drugo	ODOBRENO NE / DA	Katera organizacija? Kdaj? Namen:	
7. Če so otroci vključeni v projekt Botrstvo, navedite, kateri otroci in kakšen znesek prejema:			
1. otrok:		v višini:	EUR
2. otrok:		v višini:	EUR
3. otrok:		v višini:	EUR
4. otrok:		v višini:	EUR
5. otrok:		v višini:	EUR

8. S čim ste že sami pripomogli k izboljšanju svoje situacije (aktivno iskanje zaposlitve, prostovoljsko delo, izobraževanja in usposabljanja, obdelava zemlje ...)?

9. Za katero obliko in višino pomoči prosite (plačilo računov – elektrika, voda, najemnina, komunalne storitve, ogrevanje, položnice za vrtec ali šolo, nakup opreme, nakup hrane, pomoč pri sofinanciranju zdravljenja otroka ...)?

10. Priloge *Vlogi je treba obvezno priložiti dokazila o vseh prejemkih družine in ostalih navedenih stanjih, na katera se sklicujete v utemeljitvi potrebe po pomoči!*

Obvezne priloge	Dodatne priloge (označite)
<input type="checkbox"/> Odločba o otroških dodatkih (fotokopija vseh strani odločbe)	<input type="checkbox"/> Potrdilo o vpisu v izobraževalno ustanovo (za srednješolce)
<input type="checkbox"/> Izpis stanja vseh osebnih računov prosilca in ostalih družinskih članov (bančni izpiski za zadnje 3 mesece v Sloveniji in tujini, izpis stanja debetne kartice in PayPal-a)	<input type="checkbox"/> Potrdilo o statusu upokojenca
<input type="checkbox"/> Odločba o denarni socialni pomoči (fotokopija vseh strani odločbe, če jo prejimate)	<input type="checkbox"/> Odločba Invalidske komisije (fotokopija vseh strani odločbe)
<input type="checkbox"/> Potrdilo o vpisu v evidenco iskalcev zaposlitve (v primeru brezposelnosti)	<input type="checkbox"/> Relevantna zdravstvena dokumentacija
<input type="checkbox"/> Mnenje oz. priporočilo – lokalno DPM/ZPM, center za socialno delo, šola, vrtec, materinski dom, varna hiša, zdravstveni dom, drugo ...	<input type="checkbox"/> Najemna pogodba
	<input type="checkbox"/> Odločba o štipendiji (fotokopija vseh strani odločbe)
	<input type="checkbox"/> Odločba o izredni denarni socialni pomoči (fotokopija vseh strani odločbe)
	<input type="checkbox"/> Odločba o materinskem ali starševskem dopustu (fotokopija vseh strani odločbe)
	<input type="checkbox"/> Drugo:

IZJAVA (izpolni vlagatelj)

Spodaj podpisani(-a) (ime in priimek) _____, v nadaljevanju vlagatelj, **potrjujem**, da sem seznanjen/-a s spodaj zapisanimi pogoji vključitve v humanitarni program Eno srce, ki ga izvaja Zveza prijateljev mladine SLOVENIJE. **Izrecno izjavljam** tudi, da imam soglasje ali dovoljenja za posredovanje osebnih podatkov vseh oseb, navedenih v tej vlogi, kot tudi za nadaljnjo obdelavo njihovih osebnih podatkov v skladu s spodaj zapisanimi pogoji.

S posredovanjem osebnih podatkov zagotavljate njihovo resničnost in verodostojnost. Vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali namene goljufije je kazniva po 211. čl. Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 – UPB2 in spremembe).

POGOJI VKLJUČITVE V HUMANITARNI PROGRAM

Pogoji za vključitev v humanitarni program so navedeni v Pravilniku ZPMS o dodeljevanju humanitarne pomoči iz programa Eno srce (v nadaljevanju Pravilnik). Kriteriji in merila za ocenjevanje vlog so Priloga 6 tega Pravilnika. Pravilnik in Priloga 6 sta dostopna na spletni strani www.zpms.si.

Za vključitev v humanitarni program prosilec posreduje na ZPMS popolno Vlogo za humanitarno pomoč. Popolna vloga je vloga, ki je v celoti izpolnjena in podpisana ter so ji priložena vsa zahtevana dokazila.

V primeru nepopolne vloge ZPMS zaprosi za dopolnitev dokumentacije, in sicer v roku 8 delovnih dni. V kolikor dopolnitve ne prejme, bo vloga zavrnjena.

Upravičenec se z vključitvijo v program humanitarne pomoči zavezuje, da bo dosegljiv, odziven in aktiven pri reševanju svoje življenjske situacije.

Družine, ki so ali bodo humanitarno pomoč prejele z zbiranjem sredstev v medijih (časopisi, televizija ...), NISO upravičene do kakršnekoli druge humanitarne pomoči, ki jo dodeljuje Zveza prijateljev mladine Slovenije.

Vlagatelj pod materialno in kazensko odgovornostjo jamči za resničnost vseh navedenih podatkov v vlogi. Oseba, ki s strani ZPMS prejme humanitarno pomoč (v nadaljevanju upravičenec), je dolžna sporočiti vsa dejstva, okoliščine in spremembe, ki vplivajo na upravičenost do humanitarne pomoči iz naslova humanitarnih programov, ki jo omogoča Zveza prijateljev mladine Slovenije.

Vloga je popolna le, če je v celoti izpolnjena, podpisana in v prilogah vsebuje vsa zahtevana dokazila.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

PRIVOLITEV ZA OBJAVO V MEDIJIH (neobvezno)

Za učinkovito izvajanje humanitarnega programa je pomembna tudi njegova prepoznavnost v javnosti, saj nam medijska podpora omogoča pridobivanje nujno potrebnih sredstev za pomoč otrokom in družinam. V ta namen – skupaj z mediji in pogodbenimi partnerji – prikažemo tudi zgodbe ali druge podatke posameznikov oz. družin, ki so vključeni v naš humanitarni program. Prosimo vas za privolitev, da vaše osebne podatke uporabimo v ta namen. Če soglasja ne podate, to ne vpliva na obravnavo vaše vloge, lahko pa se ob medijski izpostavljenosti zbere več sredstev. Pred kakršnokoli javno objavo vas bomo predhodno kontaktirali.

Zvezi prijateljev mladine Slovenije (ZPMS) dovoljujem posredovanje osebnih podatkov iz te Vloge za humanitarno pomoč medijem, ki jih ZPMS sama izbere (npr. RTV Slovenija, Radio 1,..) in drugim pogodbenim partnerjem ZPMS za namene zbiranja sredstev za vlagatelja, kar lahko vključuje tudi javno razkrivanje osebnih podatkov iz vloge (npr. imena, kraj bivanja, družinsko situacijo, podatke o prihodkih).

DA

NE

Privolitev lahko kadarkoli prekličete s pisno zahtevo, poslano na naslov: ZPMS, Dimičeva 9, 1000 Ljubljana ali info@zpms.si. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave, ki se je na podlagi dane privolitve izvajala do preklica.

(OBRNITE LIST)

OBVESTILO O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV

Osebnne podatke iz te vloge, prilog in morebitne kasneje poslane osebne podatke v zvezi s tem, bo ZPMS uporabila za namene obravnave vaše vloge za vključitev v humanitarni program ZPMS. Vaše kontaktne podatke (ime, priimek, naslov, telefon, e-pošta) bo uporabila, da vas lahko kontaktira v zvezi z vašo vlogo (npr. za posredovanje dodatnih pojasnil, da vas obvesti o odločitvi glede vključitve v program, itd.), vaše preostale podatke (status, družinska situacija, oblika želene pomoči, priložena dokumentacija) pa za potrebe odločanja o vključitvi v humanitarni program. Pri obdelavi osebnih podatkov ZPMS ne uporablja avtomatiziranega sprejemanja odločitev ali profiliranja. Pri odločanju o dodelitvi humanitarne pomoči (npr. izbor prejemnikov, višina pomoči) ZPMS ne uporablja sistemov umetne inteligence.

Vaše osebne podatke lahko ZPMS v anonimizirani obliki uporabi tudi za pripravo analitičnih ali statističnih poročil za svoje organe.

Oddaja vloge za vključitev v naš humanitarni program pomeni **vzpostavitev pogodbenega odnosa** med vlagateljem in ZPMS oziroma zahtevo za vzpostavitev takšnega odnosa. V prvem odstavku tega obvestila opisana obdelava osebnih podatkov zato temelji na takšnem pogodbenem razmerju oziroma zahtevi po sklenitvi takšnega razmerja. Podlaga za morebitno obdelavo vaših posebnih osebnih podatkov (npr. podatkov o zdravstvenem stanju) je zakonita dejavnost ZPMS kot neprofitnega združenja v skladu s 9. členom, prvim odstavkom, točka d Splošne uredbe o varstvu podatkov.

Z vašimi osebnimi podatki se lahko seznanijo financerji ZPMS, predvsem če gre za financerje, ki ZPMS dodeljujejo javna sredstva. V tem primeru se lahko z njimi na podlagi zakona seznanijo tudi Računsko sodišče ali drugi državni organi nadzora. Financerji ZPMS so različni in ni nujno, da vsi zahtevajo seznanitev z vašimi osebnimi podatki (npr. pri poročanju, v primeru nadzora). Za točne informacije, ali so bili vaši osebni podatki posredovani financerjem in katerim, kontaktirajte ZPMS. Podlaga za takšno posredovanje osebnih podatkov financerjem je zakoniti interes ZPMS, saj drugače ne more izpolniti svojih pogodbenih obveznosti do financerjev. Z vašimi osebnimi podatki se lahko seznanijo tudi osebe, s katerimi ZPMS sodeluje pri izvajanju humanitarne dejavnosti (npr. članice ZPMS) ali osebe, s katerimi ZPMS poslovno sodeluje (npr. računovodski servis). Nadalje se z vašimi osebnimi podatki lahko seznanijo tudi delavci ZPMS v okviru izvajanja svojih nalog ter organi ali telesa ZPMS pri opravljanju svojih nalog (npr. komisija, ki odloča o dodelitvi sredstev). Vaših osebnih podatkov ZPMS ne posreduje v tretjo državo ali mednarodno organizacijo.

ZPMS bo hranila vaše osebne podatke ves čas vključenosti v humanitarni program ZPMS in še 10 let po tem. Od tega prvih šest let do poteka zastaralnih rokov za pravna sredstva in nadaljnja štiri leta za dokumentarni arhiv ZPMS. Podlaga za takšno hrambo je zakoniti interes ZPMS, ker drugače ne more uveljavljati svojih pravic ali uspešno sodelovati v pravnih postopkih oz. drugače ne moremo zagotavljati poslovnega arhiva o lastnem delovanju in komu je nudila storitve. Rok hrambe je za posamezne primere lahko daljši, če tako zahteva zakon.

Če na podlagi vloge niste bili vključeni v humanitarni program ZPMS, bo ZPMS hranila vaše osebne podatke še 5 let od zavrnitve vključitve v program, ko potečejo zastaralni roki za pravna sredstva. Podlaga za takšno hrambo je zakoniti interes ZPMS, ker drugače ne more uveljavljati svojih pravic ali uspešno sodelovati v pravnih postopkih

Del vaših osebnih podatkov lahko na podlagi zakona tudi trajno arhivira, če so del dokumentacije o delovanju ZPMS v javnem interesu. Obseg teh podatkov določi Arhiv Republike Slovenije.

Seznanjen/a sem s pravico do vpogleda, prepisa, dopolnitve, popravka, prenosljivosti, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, kot jo določa Uredba GDPR. **Izrecno izjavljam**, da sem seznanjen/a s tem, da lahko kadar koli prekličem soglasje za uporabo mojih osebnih podatkov ter osebnih podatkov mojih otrok in partnerja. Preklic se kadarkoli lahko opravi na elektronskem naslovu: info@zpms.si ali na naslovu ZPMS, Dimičeva 9, 1000 Ljubljana.

Več informacij o varovanju osebnih podatkov lahko pridobite na naši spletni strani <https://www.zpms.si/politika-zasebnosti/>.

Kraj in datum: _____ **Podpis:** _____

Za vse dodatne informacije o vključitvi v humanitarne programe ZPMS smo vam na voljo na naši kontaktni telefonski številki [01/23-96-720](tel:012396720) in na elektronskem naslovu info@zpms.si.