**OBČINA VOJNIK**
Keršova ulica 8
3212 Vojnik
Tel.: 03 78 00 633/640; fax: 03 78 00 637

**VLOGA**
**za dodelitev enkratne denarne pomoči pri odpravi posledic naravnih in drugih nesreč iz sredstev proračuna Občine Vojnik**

1. **VLAGATELJ:**

Ime in priimek/ime pravne osebe: _____

Naslov/sedež: _____

Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Soglašam, da se vsi dokumenti v tem postopku (vključno s pozivi k dopolnitvi vloge in končno odločbo) vročajo elektronsko na zgoraj navedeni e-naslov.** | ☐ **DA** | ☐ **NE** | **(OBKROŽI USTREZNO)** |

Spodaj podpisani/-a lastnik/-ca nepremičnine oziroma pooblaščenec ali zakoniti zastopnik fizične osebe, Občini Vojnik, na podlagi 6. člena Pravilnika o dodeljevanju enkratne denarne pomoči pri odpravi posledic naravnih in drugih nesreč iz sredstev proračuna Občine Vojnik (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 59 /2026), podajam vlogo za dodelitev enkratne denarne pomoči pri odpravi posledic:

□ **NARAVNE NESREČE** (poplava, zemeljski plaz, močan veter, neurje, udar strele, požar kot posledica udara strele in podobno)

□ **DRUGE NESREČE** (ekološke nesreče, požari ter druge podobne nesreče)

**(Ustrezno označite)**

**DATUM NASTANKA NESREČE:_____**

2. **KRATEK OPIS RAZMER, DOGODKA OZIROMA SITUACIJE (zaradi katere se podaja vloga za dodelitev enkratne denarne pomoči):**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

_____

_____

_____

**PRILOGE**

- **gradbeno dovoljenje za objekt**

**OBVEZNE PRILOGE - POŽAR:**
**- ocena škode (cenitev zavarovalnice),**
**- poročilo o intervenciji**

**OBVEZNE PRILOGE - OSTALE NESREČE:**
**- ocena škode (cenitev zavarovalnice) ali poročilo komisije za ocenjevanje škode ob naravnih in drugih nesrečah v Občini Vojnik,**
**- ocena škode (cenitev zavarovalnice).**

**IZJAVA VLAGATELJA**

Podpisani/-a _____, pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo izjavljam, da (označite ustrezno):

□ za odpravo posledic iste elementarne nesreče nisem prejel/-a nobenih finančnih sredstev iz drugih virov.
□ za odpravo posledic iste elementarne nesreče sem že prejel/-a sredstva iz (navedite vir in znesek): _____.

S podpisom te izjave se zavezujem in soglašam:
- da bom Komisijo v roku 15 dni pisno obvestil/-a, če po oddaji vloge prejmem kakršna koli dodatna sredstva za isti namen;
- da se v primeru ugotovitve dvojnega financiranja vloga zavrne oziroma sem dolžan/-a prejeta sredstva vrniti skupaj z zakonskimi zamudnimi obrestmi;
- da Komisija za potrebe postopka po uradni dolžnosti preveri resničnost podatkov v uradnih evidencah in pri pristojnih institucijah.

V/Na _____, dne _____

Podpis vlagatelja/-ice: _____

## 3. PLAČILO UPRAVNE TAKSE:

Upravna taksa: Na podlagi 18. točke 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO) takse prosto.

## 4. INFORMACIJE O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV:

**»Spodaj podpisani/-a izrecno dovoljujem Občini Vojnik, Keršova ulica 8, 3212 Vojnik, matična št. 5880386, da vpisane osebne podatke uporabi in obdeluje za namene, navedene v vlogi. Seznanjen/-a sem s pravico do dostopa do osebnih podatkov ter pravicami do popravka, izbrisa, omejitve obdelave, ugovora ter prenosljivosti podatkov, kakor jih to urejata evropska in nacionalna zakonodaja o varstvu osebnih podatkov.«**

Datum:_____ Podpis vlagatelja: