|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek vlagatelja |  |
| EMŠO |  |
| Naslov / sedež / pošta |  |
| Telefon / Faks / e-pošta |  |

*»Spodaj podpisani/-a izrecno dovoljujem Občini Slovenske Konjice, Stari trg 29, 3210 Slovenske Konjice, matična št. 5883814, 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.«*

**VLOGA ZA OPROSTITEV PLAČILA NADOMESTILA ZA UPORABO STAVBNEGA ZEMLJIŠČA (NUSZ)**

Na podlagi 16. člena Odloka o nadomestilu za uporabo stavbnega zemljišča v Občini Slovenske Konjice (Ur.l.RS, št. 80/2019) vlagam vlogo za oprostitev plačila nadomestila za uporabo stavbnega zemljišča za leto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

na naslovu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

parcelna št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k.o. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iz razloga:

\* Prejema denarne socialne pomoči

Ogroženosti življenjskega obstoja zavezanca in njegovih družinskih članov

Elementarnih ali drugih nezgod

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

Priloge:

* \* dokazilo prejema denarne socialne pomoči kot edinega vira preživljanja (odločba CSD o prejemanju denarne pomoči)