**Obvestilo o izrabi prenesenega STD**

# OBVESTILO O IZRABI PRENESENEGA STARŠEVSKEGA DOPUSTA

**I. Upravičenec/ka:**

Ime in priimek:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefonska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osebni račun: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI56 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (naziv banke) (številka osebnega računa)

Ime in Priimek otrok/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in Priimek otrok/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PODATKI O MATERI, ČE UPRAVIČENKA NI MATI: Ime in Priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMŠO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Starševski dopust v trajanju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koledarskih dni (najmanj 15 koledarskih dni), določen**

**v odločbi Centra za socialno delo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ št.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**sem/bom koristil/a v strnjenem nizu (tudi sobote, nedelje, prazniki):**

1.v oblikipolne odsotnosti z dela od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.v obliki delne odsotnosti z dela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ur na dan/teden, od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (navedite posamezne delovne dni v obliki dan, mesec, leto)

**II. PODATKI O ZAPOSLITVI**

Ime in sedež delodajalca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka delodajalca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjavljam, da imam** pogodbo o zaposlitvi:

□ za nedoločen čas od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in sicer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ur na dan/teden

□ za določen čas od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in sicer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ur na dan/teden

**Izjavljam, da sem** obvestil/a delodajalca o nameri izrabe dopusta 30 dni pred predvidenim nastopom dopusta v skladu s 18. členom ZSDP-1 oziroma v treh dneh od nastanka razloga za spremembo izrabe starševskega dopusta.

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis očeta)

**Upravičenec/ka mora obvestiti center za socialno delo o izrabi prenesenega starševskega dopusta najpozneje 15 dni po nastopu dopusta.**