

Center za socialno delo _____

Prostor za sprejemno štampiljko

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO MATERINSKEGA DOPUSTA IN MATERINSKEGA NADOMESTILA OČETA, DRUGE OSEBE ALI ENEGA OD STARIH STARŠEV

I. PODATKI O VLOŽNIKU/CI (ustrezno obkrožite) :

oče eden od starih staršev otroka druga oseba

Priimek in ime: _____ (telefonska številka)

EMŠO: _____

Stalno bivališče: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Začasno bivališče: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Osebn račun: _____ SI56 _____
(naziv banke) (številka osebnega računa)

Zaposlitev: _____
(naziv in naslov delodajalca)

II. PODATKI O MATERI:

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Mati, mlajša od 18. let, se šola: _____
(naziv in naslov šole)

Soglašam, da vložnik/ca (oče ali eden od starih staršev) uveljavlja pravico do starševskega dopusta.

(podpis matere, mlajše od 18 let)

_____, dne _____
(ime in priimek uradne osebe)

(žig in podpis uradne osebe)

III. PODATKI O OTROKU ALI VEČ HKRATI ŽIVOROJENIH OTROCIH MATERE:

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

IV. RAZLOGI ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE (ustrezno obkrožite):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> smrt matere | <input type="checkbox"/> trajna oziroma začasna nesposobnost matere za nego in varstvo otroka |
| <input type="checkbox"/> zapustitev otroka | <input type="checkbox"/> mati je mlajša od 18 let in ima status vajenke, učenke, dijakinje ali študentke |

V. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE

Priimek in ime	Davčna številka	Leto rojstva	Sorodstveno razmerje*

* Sorodstveno razmerje: A1 – otrok do 18. leta starosti; A2 – otrok od 18. do 26. leta starosti, ki nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji; A3 – otrok po 26. letu starosti, če se vpiše na študij do 26. leta starosti, in to največ za 6 let od dneva vpisa na dodiplomski študij in največ za 4 leta od dneva vpisa na podiplomski študij; A4 – otrok, starejši od 18. let, ki se ne izobražuje in je za delo sposoben, če je prijavljen pri službi za zaposlovanje; A5 – otrok, ki potrebuje posebno nego in varstvo in ima pravico do dodatka za nego otroka v skladu z zakonom o starševskem varstvu in družinskih prejemkih ali pravico do dodatka za pomoč in postrežbo v skladu z zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju; B – za delo nezmožen otrok v skladu s predpisi o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb; C – zakonec ali zunajzakonski partner, ki ni zaposlen in ne opravlja dejavnosti; D – starši oziroma posvojitelji zavezanca; E – drugi član kmetijskega gospodinjstva.

VI. PODATKI O ZAPOSLOTVI

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 delodajalca o nameri izrabe dopusta 30 dni pred predvidenim nastopom dopusta v skladu s 18. členom ZSDP-1. Če delodajalec še ni obveščen o izrabi dopusta in je otrok predčasno rojen, ga je potrebno obvestiti v 3 dneh po rojstvu otroka (24. člen ZSDP-1). Oče oziroma druga oseba obvestita delodajalca v treh dneh od nastopa razloga za izrabo materinskega dopusta.

VII. IZJAVA:

- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oz. bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži oče ali eden od starih staršev).
- Podpisani izjavljam, da sem oče otrok/a, navedenega/ih pod točko III. tega obrazca (izpolni samo oče, ki nima sklenjene zakonske zveze z materjo otroka in rojstvo še ni bilo vpisano v rojstno matično knjigo) kar izhaja iz zapisnika o priznanju očetovstva, sklenjenega na Centru za socialno delo / Upravni enoti:
_____.

Opozorilo: Podatek o rojstvu otroka je treba sporočiti na Center za socialno delo do nastopa starševskega dopusta.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

_____ (podpis vlagatelja/ice)