

Center za socialno delo \_\_\_\_\_

Prostor za sprejemno štampiljko

**VLOGA OČETA / DRUGE OSEBE ZA UVELJAVITEV PRAVIC OB ROJSTVU OTROKA****OČE**

Priimek in ime očeta / druge osebe: \_\_\_\_\_ (telefonska številka)

EMŠO: \_\_\_\_\_

Stalno bivališče: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)Začasno bivališče: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)Osebni račun: \_\_\_\_\_ SI56 \_\_\_\_\_  
(naziv banke) (številka osebnega računa)Zaposlitev: \_\_\_\_\_  
(naziv in naslov delodajalca)**PODATKI O MATERI:**

Priimek in ime matere: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

**UVELJAVLJAM PRAVICO DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA v obliki:**

Opozorilo: izpolniti v primeru, ko te pravice ne uveljavlja mati.

- 
- enkratnega denarnega prejemka
- 
- ne uveljavljam pravice

za \_\_\_\_\_ pričakovanih/rojenih otrok.

**UVELJAVLJAM PRAVICO DO OČETOVSKEGA DOPUSTA IN OČETOVSKEGA NADOMESTILA**

Datum nastopa dopusta : \_\_\_\_\_.

**I. PODATKI O OTROKU:**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

## II. 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).

## III. IZRABIL BOM (ustrezno obkrožite):

plačani očetovski dopust

plačani očetovski dopust v strnjem nizu

\_\_\_\_\_ dni

(najmanj 15 koledarskih in največ 30 koledarskih dni v strnjem nizu do najpoznejše enega meseca po poteku starševskega dopusta oziroma starševskega dodatka)

v **polni / delni** odsotnosti z dela (obkroži)

drugi del plačanega očetovskega dopusta v strnjem nizu

\_\_\_\_\_ dni

(največ 15 koledarskih dni do končanega prvega razreda OŠ)

v **polni / delni** odsotnosti z dela (obkroži)

## IV. IZJAVA OČETA / DRUGE OSEBE:

- Podpisani izjavljam, da negujem in varujem otroka oz. bom negoval in varoval otroka.
- Podpisani izjavljam, da sem oče otrok/a, navedenega/ih pod točko I. 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:

\_\_\_\_\_ .

## V. IZJAVA MATERE :

Spodaj podpisana mati \_\_\_\_\_ otroka, izjavljam, da vlagatelj varuje in neguje otroka / bo negoval in varoval otroka.

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
(podpis matere)

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov.**

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

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)