

Center za socialno delo _____

Prostor za sprejemno štampiljko

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO NADOMESTILA BREZ DOPUSTA**I. PODATKI O VLOŽNIKU/CI (ustrezno obkrožite) :**
 mati oče eden od starih staršev otroka druga oseba posvojitelj/ica

Priimek in ime: _____ (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)Izjavljam, da imam predvideni datum poroda dne: _____ ter pričakujem _____ otroka/e.
(vpišite predvideni datum poroda) (št. pričakovanih otrok)**II. PODATKI O MATERI, ČE VLOŽNICA NI MATI:**

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

III. VRSTA STARŠEVSKEGA NADOMESTILA (ustrezno obkrožite):
 materinsko nadomestilo očetovsko nadomestilo
 starševsko nadomestilo naknadno starševsko nadomestilo

Predviden začetek prejemanja nadomestila: _____

IV. PODATKI O OTROKU ALI VEČ HKRATI ŽIVOROJENIH OTROCIH (razen pri uveljavljanju materinskega nadomestila):

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

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. DALJŠE TRAJANJE STARŠEVSKEGA NADOMESTILA UVELJAVLJAM ZARADI (ustrezno obkrožite):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> rojstva dvojčkov | <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva treh otrok, do končanega 1. razreda OŠ, ob rojstvu otrok/a (izpolniti še podatke o otrocih) |
| <input type="checkbox"/> rojstva več hkrati živorojenih otrok | <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva štirih ali več otrok, do končanega 1. razreda OŠ, ob rojstvu otrok/a (izpolniti še podatke o otrocih) |
| <input type="checkbox"/> rojstva nedonošenčka/ov | <input type="checkbox"/> rojstva otroka, ki potrebuje posebno nego in varstvo. |
| <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva dveh otrok, do končanega 1. razreda OŠ, ob rojstvu otrok/a (izpolniti še podatke o otrocih) | |

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____
Priimek in ime: _____ EMŠO: _____
Priimek in ime: _____ EMŠO: _____
Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

VI. UVELJAVLJAM PRAVICO DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA (ustrezno obkrožite):

- DA NE uveljavljam

za _____ pričakovanih/rojenih otrok.
(navedite število otrok)

VII. IZJAVA, KO PRAVICO UVELJAVLJA OČE/EDEN OD STARIH STARŠEV/DRUGA OSEBA:

- Podpisani izjavljam, da sem oče otrok/a, navedenega/ih pod točko IV. 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: _____.
- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oz. bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži eden od starih staršev/druga oseba).

VIII. IZJAVA MATERE, ko oče uveljavlja očetovsko nadomestilo:

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

(podpis matere)

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)