

**OBVESTILO O IZRABI PRENESENEGA STARŠEVSKEGA DOPUSTA**

Ime in sedež delodajalca: \_\_\_\_\_

Davčna številka \_\_\_\_\_

Upravičenec/ka: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(priimek in ime)

sem na podlagi odločbe o starševskem dopustu številka \_\_\_\_\_, ki jo je izdal

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

v času od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ izrabil/a \_\_\_\_\_ dni prenesenega starševskega dopusta:

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

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

Delodajalec \_\_\_\_\_ potrjujem, da je upravičenec \_\_\_\_\_ izrabil  
preneseni starševski dopust, kot je zgoraj navedeno.

Žig in podpis pooblaščenice osebe \_\_\_\_\_

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov.**

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

\_\_\_\_\_  
(podpis upravičenca)