

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

Prostor za sprejemno štampiljko

**VLOGA MATERE ZA UVELJAVITEV PRAVIC OB ROJSTVU OTROKA****MATI**

Priimek in ime matere: \_\_\_\_\_ (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)Izjavljam, da imam predvideni datum poroda dne: \_\_\_\_\_ ter pričakujem \_\_\_\_\_ otroka/e.  
(vpišite predvideni datum poroda) (št. pričakovanih otrok)**UVELJAVLJAM PRAVICO DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA (ustrezno obkrožite):** DA  NE uveljavljamza \_\_\_\_\_ pričakovanih/rojenih otrok.  
(navedite število otrok)**UVELJAVLJAM PRAVICO DO MATERINSKEGA DOPUSTA IN MATERINSKEGA NADOMESTILA****I. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE (velja za pravico do materinskega nadomestila in starševskega nadomestila)**

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 gospodarstva.

## 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 oziroma v treh dneh od nastanka razloga za spremembo izrabe starševskega dopusta.

## III. ODTEGLJAJI (ustrezno obkrožite):

sodne ali upravne prepovedi  bančna posojila  sindikat: \_\_\_\_\_  
(ime sindikata)

Dokumentacijo o odtegljajih morate posredovati na pristojni center za socialno delo (z njo razpolaga delodajalec) skupaj s podatki o zadnji višini mesečne obveznosti in podatkom, do kdaj bo obveznost odtegnil delodajalec.

## UVELJAVLJAM PRAVICO DO STARŠEVskega DOPUSTA IN STARŠEVskega NADOMESTILA

### I. PODALJŠANJE STARŠEVskega DOPUSTA 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: \_\_\_\_\_

### II. NAČIN IZRABE STARŠEVskega DOPUSTA (ustrezno obkrožite):

- Pravico do starševskega dopusta v trajanju 260 dni bom v dogovoru z drugim od staršev izrabil/a sam/a v obliki **polne / delne** odsotnosti z dela (oče/posvojitelj izpolni poglavje III.).
- Pravico do starševskega dopusta bom izrabil/a v skladu z dogovorom med staršema:
  - izmenično z drugim staršem v obliki polne odsotnosti z dela (kot izhaja iz dogovora staršev PRILOGA S-2)
  - istočasno z drugim staršem v obliki delne odsotnosti z dela in v dogovoru z delodajalcem \_\_\_\_\_ ur dnevno (kot izhaja iz dogovora staršev in delodajalcev PRILOGA S-2)
  - v delu, ki se nanaša na podaljšani starševski dopust, istočasno z drugim od staršev v obliki polne odsotnosti z dela (kot izhaja iz dogovora staršev PRILOGA S-2).
- Del starševskega dopusta v trajanju \_\_\_\_\_ dni (največ 75 dni) bom izrabila do končanega 1. razreda OŠ otroka največ 2x letno po najmanj 15 koledarskih dni.

### III. DOGOVOR O IZRABI STARŠEVSKEGA DOPUSTA:

Spodaj podpisani oče/posvojitelj \_\_\_\_\_ dovoljujem, da se na mati/posvojiteljico prenese  
(ime in priimek)  
130 dni starševskega dopusta.

\_\_\_\_\_  
(podpis očeta/posvojitelja)

**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 matere/posvojiteljice)