

Center za socialno delo _____

Številka

(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO DODATKA ZA NEGO OTROKA

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

 mati oče druga oseba

Priimek in ime _____

EMŠO, ____,

Stalno prebivališče: _____

(telefonska številka)

Začasno prebivališče: _____

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Osební račun: _____
(naziv banke, pri kateri ima vložnik/ica odprt osební račun)**SI56**
(številka osebnega računa vložnika/ice)

Zaposlen/prejemnik nadomestila za brezposelnost (obkrožite) v drugi državi članici EU/tretji državi.

(vpišite državo)

II. PODATKI O ZAKONCU ALI ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU:

priimek in ime

EMŠO, _____

Zaposlen/prejemnik nadomestila za brezposelnost (obkrožite) v drugi državi članici EU/tretji državi.

(vpišite državo)

III. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime: _____ EMŠO:, _____

Stalno prebivališče (vpišite samo v primeru, če ni enak naslovu vlagatelja/ice): _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

IV. VKLJUČENOST V ZAVOD (ustrezno obkrožite):

 DA Ime in naslov zavoda: NE V. Izjavljam, da otrok ni v delovnem razmerju, ne opravlja samostojne dejavnosti oziroma ni vključen v obvezno zavarovanje iz naslova opravljanja kmetijske dejavnosti

Vlogi prilagam:

- fotokopijo zdravstvene dokumentacije in
- strokovno mnenje na podlagi predpisa o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami.

Izjavljam, da otrok dejansko prebiva v RS in s podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne

(podpis vložnika/ice)