REPUBLIKA SLOVENIJA **OBRAZEC N-2**

Center za socialno delo

Številka.

i ___i ___i___ i___ i ___ i ___ i ___ i ___i
(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO DELNEGA PLAčILA ZA IZGUBLJENI DOHODEK

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

□ mati □ oče □ druga oseba

Priimek in ime _____ _____
(telefonska številka)

EMŠO _____ i ____i ____i ____i ___ i ___ i ____i ____i ____i ____i ___ i ___ i ___ i

Stalno prebivališče: _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Začasno prebivališče: _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Državljanstvo: _____

Osebni račun: _____ SI56 .....
(naziv banke, pri kateri ima vložnik/ica odprt osebni račun) (številka osebnega računa vložnika/ice)

Pravico do delnega plačila za izgubljeni dohodek uveljavljam z dnem: _____

II. PODATKI O OTROKU/CIH

Priimek in ime: EMŠO:

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

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

Priimek in ime: EMŠO: .....

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

III. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE:

_____ DŠ: - ..... Leto rojstva _____ Sorodstveno razmerje* _____
(priimek in ime)

_____ DŠ: ..... Leto rojstva _____ Sorodstveno razmerje* _____
(priimek in ime)

_____ DŠ: ..... Leto rojstva _____ Sorodstveno razmerje* _____
(priimek in ime)

•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.

Vlogi prilagam:

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

IV. IZJAVA

S podpisom jamčim,

- da z otrokom dejansko prebivam v Republiki Sloveniji;

- da sem zapustila trg dela ali začela delati krajši delovni čas od polnega zaradi nege in varstva otroka iz tretjega odstavka 79. člena ZSDP-1.

V ,dne

(podpis vložnika/ice)