

Center za socialno delo _____

Prostor za sprejemno štampiljko

VLOGA OČETA / DRUGE OSEBE ZA UVELJAVITEV PRAVIC OB ROJSTVU OTROKA**OČE**

Priimek in ime očeta / druge osebe: _____ (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)**PODATKI O MATERI:**

Priimek in ime matere: _____ EMŠO: _____

UVELJAVLJAM PRAVICO DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA v obliki:

Opozorilo: izpolniti v primeru, ko te pravice ne uveljavlja mati.

-
- enkratnega denarnega prejemka
-
- ne uveljavljam pravice

za _____ pričakovanih/rojenih otrok.

UVELJAVLJAM PRAVICO DO OČETOVSKEGA DOPUSTA IN OČETOVSKEGA NADOMESTILA

Datum nastopa dopusta : _____.

I. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

-
- Ob rojstvu dvojčkov ali več hkrati živorojenih otrok/posvojitvi dvojčkov ali več hkrati živorojenih otrok ali dveh ali več različno starih otrok do končanega prvega razreda osnovne šole najstarejšega otroka uveljavljam dodatnih 10 dni za drugega ali nadaljnega otroka

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. Če delodajalec še ni obveščen o izrabi dopusta in je otrok predčasno rojen, ga je potrebno obvestiti v 3 dneh po rojstvu otroka (24. člen ZSDP-1).

III. IZRABIL BOM (ustrezno obkrožite):

plačani očetovski dopust

plačani očetovski dopust v strnjem nizu

_____ dni

(najmanj 15 koledarskih in največ 30 koledarskih dni v strnjem nizu do najpoznejše enega meseca po poteku starševskega dopusta oziroma starševskega dodatka)

v **polni / delni** odsotnosti z dela (obkroži)

drugi del plačanega očetovskega dopusta v strnjem nizu

_____ dni

(največ 15 koledarskih dni z morebitnim podaljšanjem do končnega prvega razreda OŠ)

v **polni / delni** odsotnosti z dela (obkroži)

IV. IZJAVA OČETA / DRUGE OSEBE:

– Podpisani izjavljam, da negujem in varujem otroka oz. bom negoval in varoval otroka.

– Podpisani izjavljam, da sem oče otrok/a, navedenega/ih pod točko I. 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:

_____ .

V. IZJAVA MATERE :

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

(podpis matere)

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

(podpis vlagatelja)