

Center za socialno delo _____

Številka _____

Številka _____

(izpolni center za socialno delo)_____
(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVIC DO PORODNIŠKEGA DOPUSTA IN PORODNIŠKEGA NADOMESTILA OČETA, DRUGE OSEBE ALI ENEGA OD STARIH STARŠEV OTROKA

I. PODATKI O VLOŽNIKU/ICI (ustrezno obkrožite)

oče eden od starih staršev otroka druga oseba

Priimek in ime: _____ (telefonska številka)

EMŠO: _____

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

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

Zaposlitev: _____
(naziv in naslov delodajalca)

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

II. PODATKI O MATERI:

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Mati, mlajša od 18 let, se šola: _____
(ime in naslov šole)

Soglašam, da vložnik/ica (oče ali eden od starih staršev) uveljavlja pravico do porodniškega dopusta.

(podpis matere, mlajše od 18 let)

_____, dne _____
(ime in priimek uradne osebe)

(žig in podpis uradne osebe)

III. PODATKI O OTROKU

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

IV. RAZLOGI ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE (ustrezno obkrožite):

- smrt matere zapustitev otroka
- trajna oziroma začasna nesposobnost matere za samostojno življenje in delo ker je mati mlajša od 18 let in ima status vajenke, učenke, dijakinje oziroma študentke

V. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE:

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

VI. DELODAJALEC/CI

Vlogi prilagam _____ obrazec/e Priloga št. S-1.
(število prilog)

VII. IZJAVA

- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oziroma, da bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži oče ali eden od starih staršev).
- Podpisani izjavljam, da sem oče otroka/otrok, navedenega/ih pod točko III. 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: _____

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

(podpis vložnika/ice)