

Center za socialno delo _____

Številka _____

Številka _____

(izpolni center za socialno delo)

(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA NAKNADNO UVELJAVITEV PRAVIC DO DOPUSTA ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA IN NADOMESTILA ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA (ZA OTROKA, KI POTREBUJE POSEBNO NEGO IN VARSTVO)

I. PODATKI O VLOŽNIKU/ICI (ustrezno obkrožite)

mati 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)

Datum nastopa dopusta: _____, kot je potrjeno na PRILOGI S-1.

II. PODATKI O OTROKU/CIH, ZA KATERE SE PRAVICA UVELJAVLJA

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Za tega otroka/e vlogi prilagam zdravstveno dokumentacijo.

III. PODATKI O MATERI, ČE VLOŽNIK/ICA NI MATI

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

IV. 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 potrebo 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.

V. DELODAJALEC/CI

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

VI. NAČIN IZRABE DOPUSTA ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA (ustrezno obkrožite)

- Pravico do dopusta za nego in varstvo otroka bom v dogovoru z drugim od staršev izrabil/a sam/a v obliki **polne / delne** odsotnosti z dela (ustrezno obkrožite).
- Pravico do dopusta za nego in varstvo otroka 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 delodajalca PRILOGA S-2)
 - v delu, ki se nanaša na podaljšani dopust za nego in varstvo otroka, istočasno z drugim staršem v obliki polne odsotnosti z dela (kot izhaja iz dogovora med staršema PRILOGA S-2).
- Del dopusta za nego in varstvo otroka v trajanju _____ dni (največ 75 dni) bom izrabil/a do osmega leta starosti otroka (ustrezno obkrožite):
 - v strnjenem nizu (največ 75 dni).
 - po dnevih (največ 52 dni).

VII. IZJAVA

- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oziroma, da bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži eden od starih staršev).

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

(podpis vložnika/ice)