

REPUBLIKA SLOVENIJA
CENTER ZA SOCIALNO DELO

Št. spisa: 020-90-

--	--	--	--	--	--	--	--

(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO PORODNIŠKEGA DOPUSTA

I. PODATKI O VLAGATELJICI:

Priimek in ime matere: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DŠ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

Izobrazba: _____
(najvišja dosežena stopnja strokovne usposobljenosti oz. izobrazbe)

II. PODATKI O ZAPOSLOTVI VLAGATELJICE:

Zaposlitev: _____
(naziv in naslov delodajalca)

III. DOPUST BOM NASTOPILA (ustrezno obkrožite):

- a) 28 dni pred predvidenim datumom poroda b) 42 dni pred predvidenim datumom poroda

IV. S to vlogo uveljavljam tudi pravico do pomoči ob rojstvu otroka v obliki (ustrezno obkrožite):

- | | |
|----------------------------------|--------------|
| 1) kot zavitek za novorojenca | a) zavitek A |
| | b) zavitek B |
| | c) zavitek C |
| | d) zavitek D |
| 2) kot enkratni denarni prejemek | |

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Podpis vlagateljice:

V _____, dne _____

Če vlagateljica uveljavlja več pravic iz naslova zavarovanja za starševsko varstvo hkrati, izpolni vse podatke ovlagateljici le na vlogi, s katero uveljavlja prvo pravico, na vseh ostalih vlogah pa obvezno navede le priimek in ime vlagateljice ter EMŠO.

PRILOGE (obkrožite)

- potrdilo o predvidenem datumu poroda na **Prilogi št. S-1**
- potrdilo delodajalca o zaposlitvi na **Prilogi št. S-2** (velja tudi za samozaposlene in kmete)

- obvestilo zdravstvenega zavoda, da je bil otrok rojen kot nedonošenček