

Št. spisa: 020-9

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

(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO STARŠEVSKEGA NADOMESTILA

I. PODATKI O VLAGATELJU/CI:

Priimek in ime:

EMŠO:

[illegible]

II. PODATKI O MATERI, če vlagatelj/ica ni mati:

Priimek in ime:

EMŠO:

[illegible]

III. VRSTA STARŠEVSKEGA NADOMESTILA (*ustrezno obkrožite*):

1. porodniško nadomestilo
2. očetovsko nadomestilo
3. nadomestilo za dopust za nego in varstvo otroka
4. posvojiteljsko nadomestilo

Starševski dopust nastopim dne:

IV. PODATKI O TRANSAKCIJSKEM RAČUNU ZA NAKAZILO:

[illegible]

(naziv banke)

(številka računa)

HK ali TR

(kolikor še nimate transakcijskega računa)

(naziv banke)

(številka računa)

V. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE:

Prümek in ime

EMŠO

Sorodstveno razmerje

[illegible][illegible][illegible]

VI. Želim, da mi premijo za dodatno zdravstveno zavarovanje pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije – Vzajemna zavarovalnica, enota

št. police: _____, odtegujete od nadomestila.

št. police: _____, odtegujete od nadomestila.

Premijo imam plačano do _____.

Vlogi prilagam obrazec/ce **Priloga št. S6 – podatki o plači oziroma osnovi, od katere so**

VII. Vlogi prilogam obrazec/ce ***Priloga št. S6 – podatki o plači oziroma osnovi, od katere so obračunani prispevki***, naslednjega/ih delodajalca/cev (navedite naslov delodajalca):

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Podpis vlagatelja/ice:

V _____, dne _____

PRILOGE (obkrožite):

- podatki o plači, osnovi za nadomestilo plače oziroma osnovi za obračun prispevkov za starševsko varstvo na obrazcu **Priloga št. S-6**