

**OBVESTILO DELODAJALCA O IZRABI PRENESENEGA DOPUSTA
ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA**

Registrska številka
podjetja, vodena na ZZZS

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

(ime in sedež delodajalca)

Zaposleni
(priimek in ime)

EMŠO

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

je na podlagi odločbe o dopustu za nego in varstvo otroka št., ki jo je izdal Center za
socialno delo

v času od.....do..... izrabildni prenesenega

dopusta za nego in varstvo otroka.

Dnevna osnova za izračun nadomestila zaradi začasne odsotnosti od dela zaradi bolezni, po
predpisih, ki urejajo zdravstveno zavarovanje, znaša za navedeno obdobje.....SIT
(podatek o dnevni osnovi za nadomestilo iz Obrazca ER-28 – Poročilo o zadržanosti in osebnem dohodku).

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Ime in priimek kontaktne osebe:

Telefon:

Žig:

Podpis pooblaščenice osebe:

V _____, dne _____
