

REPUBLIKA SLOVENIJA
CENTER ZA SOCIALNO DELO
.....
.....
.....

OBRAZEC DP-1 - vloga za uveljavitev pravice do
starševskega dodatka

Št. spisa: 020-83-

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

(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO STARŠEVSKEGA DODATKA

I. PODATKI O VLAGATELJU/ICI:
(ustrezno obkrožite)

- a) mati
- b) oče
- c) druga oseba

Priimek in ime: _____

EMŠO:

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

DŠ:

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

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

Državljanstvo _____

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

Podatki o transakcijskem računu:

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

(naziv banke)

(številka računa)

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

Priimek in ime: _____

EMŠO:

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

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

III. RAZLOGI ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE, ČE JE VLAGATELJ OČE:

1. mati je umrla;
2. mati je zapustila otroka;
3. mati je na podlagi mnenja pristojnega zdravnika trajno oziroma začasno nesposobna za samostojno življenje in delo;
4. mati je sklenila pogodbo o zaposlitvi oziroma je začela opravljati kmetijsko ali drugo samostojno dejavnost;
5. drugi razlogi (*navedite*): _____.

IV. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime: _____

EMŠO:

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

Državljanstvo: _____

V. IZJAVA VLAGATELJA/ICE

Spodaj podpisani/a izjavljam, da:

- ne prejemam nadomestila plače po Zakonu o starševskem varstvu in družinskih prejemkih in po drugih zakonih;
 - ne prejemam nadomestila za delno plačilo za izgubljeni dohodek.

Izjavljam, da so podatki, nevedeni v izjavi, resnični, točni in popolni. Za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja/ice:

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

- 1) kot zavitek za novorojenca, in sicer:
(obkrožite vrsto zavitka)

a) zavitek A
b) zavitek B
c) zavitek C
d) zavitek D

2) kot enkratni denarni prejemek

Zavitek za novorojenca bom dvignil/a _____.
(naslov distribucijškega mesta)

Podpisani/a vlagatelj/ica izjavljjam, da so v vlogi navedeni podatki resnični in da bom vsako spremembo navedenih podatkov sporočil/a v osmih dneh po nastanku spremembe v skladu s 102. členom Zakona o starševskem varstvu in družinskih prejemkih.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Podpis vlagatelja/ice:

V _____, dne _____

PRILOGE:

- potrdilo o predvidenem datumu poroda na Prilogi št. S-1 - potrdilo o predvidenem datumu poroda

Če pravico do starševskega dodatka uveljavlja oče, vlogi priloži:

- izjavo matere na obrazcu **Priloga št. DP-1 - izjava matere o zaposlitvi**
 - mnenje pristojnega zdravnika o materini trajni ali začasni nesposobnosti za samostojno življenje in delo
 - pisno soglasje matere na obrazcu **Priloga št. DP-5 - soglasje matere**