

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: a) zavitek A
(obkrožite vrsto zavitka) b) zavitek B
 c) zavitek C
 d) zavitek D
- 2) kot enkratni denarni prejemek

Zavitek za novorojenca bom dvignil/a _____

(naslov distribucijskega mesta)

Podpisani/a vlagatelj/ica izjavljam, 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**