OBRAZEC DP-2 - vloga za uveljavitev pravice do pomoči ob rojstvu otroka

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

Št. spisa: 020-84- [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA

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

a) mati
b) oče
c) _____

Priimek in ime: _____

EMŠO: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **DŠ:** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

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

Podatki o transakcijskem računu:

_____ [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
(naziv banke) *(številka računa)*

II. POMOČ UVELJAVLJAM ZA *(ustrezno obkrožite):*

a) enega otroka b) dva otroka c) ____ več pričakovanih/rojenih otrok
(navedite število otrok)

III. OBLIKA POMOČI:
Pomoč za novorojenca želim prejeti *(obkrožite)*:

1. kot zavitek za novorojenca:
   (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 _____.
(naziv in naslov distribucijskega mesta)

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja/ice:

_____

PRILOGA:

- *potrdilo o predvidenem datumu poroda na obrazcu* ***Priloga št. S-1 - potrdilo o predvidenem datumu poroda***