

OBRAZEC N-1 - vloga za uveljavitev pravice do dodatka za nego otroka

REPUBLIKA SLOVENIJA  
CENTER ZA SOCIALNO DELO

Št. spisa: 020-87-

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

(izpolni center za socialno delo)

**VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO DODATKA ZA  
NEGO OTROKA**

**I. PODATKI O VLAGATELJU/ICI:**

(ustrezno obkrožite)

a) mati

b) oče

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

EMŠO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DŠ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Podatki o transakcijskem računu:

\_\_\_\_\_  
(naziv banke)

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(številka računa)

**II. PODATKI O OTROKU:**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

EMŠO:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

V \_\_\_\_\_

, dne \_\_\_\_\_

Podpis vlagatelja/ice: \_\_\_\_\_

**PRILOGE:**

- fotokopija zdravstvene dokumentacije
- strokovno mnenje na podlagi Zakona o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami (Ur. l. RS, št. 54/00)
- potrdilo o šolanju za otroke, starejše od 18 let
- potrdilo zavoda na obrazcu **Priloga DP-4** – potrdilo zavoda