

ZAVOD

.....
.....
.....

**POTRDILO ZAVODA O ČASU, KI GA JE OTROK PREŽIVEL V
DRUŽINI**

Potrjujemo, da je otrok:

Priimek in ime:

EMŠO:

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

Stalno prebivališče:

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

nastanjen v zavodu zaradi vzgoje, šolanja ali usposabljanja, kjer ima celodnevno brezplačno oskrbo ter da je v zadnjih dvanajstih mesecih v času od _____ do _____, preživel _____ dni v družini.

Potrdilo se izdaja zaradi uveljavljanja pravice do otroškega dodatka in dodatka za nego otroka.

V _____, dne _____

Žig zavoda:

Podpis direktorja/ice zavoda:
