

**OBVESTILO DELODAJALCA O IZRABI PRENESENEGA DOPUSTA  
ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA**

\_\_\_\_\_ Registrska številka \_\_\_\_\_  
(ime in sedež delodajalca) podjetja, vodena na ZZS

Zaposleni ..... EMŠO \_\_\_\_\_  
(priimek in ime)

je na podlagi odločbe o dopustu za nego in varstvo otroka št. ...., ki jo je izdal Center za  
socialno delo .....

v času od.....do..... izrabil .....dni prenesenega

dopusta za nego in varstvo otroka.

..... EMŠO \_\_\_\_\_  
(priimek in ime otroka)

..... EMŠO \_\_\_\_\_  
(priimek in ime otroka)

Dnevna osnova za izračun nadomestila zaradi začasne odsotnosti od dela zaradi bolezni, po  
predpisih, ki urejajo zdravstveno zavarovanje, znaša za navedeno obdobje.....SIT  
(podatek o dnevni osnovi za nadomestilo iz Obrazca ER-28 – Poročilo o zadržanosti in osebnem dohodku).

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

Ime in priimek kontaktne osebe \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Žig:

Podpis pooblaščenice osebe:

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