

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)

a) mati
b) oče

Priimek in ime:

EMŠO:

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

DŠ:

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

Stalno prebivališče:

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Podatki o osebnem računu vlagatelja/ice:

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

Naziv banke, pri kateri ima vlagatelj/ica odprt osebni račun

Številka osebnega računa vlagatelja/ice

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 (ustrezno 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**
- fotokopijo dokumenta iz katerega je razvidna številka osebnega računa vlagatelja/ice