

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
c) druga oseba

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. PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime: _____

EMŠO:

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

DŠ:

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

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

III. Vključenost v zavod (ustrezno obkrožite): **DA** **NE**

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja/ice:

PRILOGE:

- fotokopija zdravstvene dokumentacije
- strokovno mnenje na podlagi predpisa o usmerjanju otrok s posebnimi potrebami
- potrdilo o šolanju uali potrdilo o vpisu za otroke, starejše od 18 let
- potrdilo zavoda na obrazcu **Priloga DP-4 – potrdilo zavoda**
- fotokopijo dokumenta iz katerega je razvidna številka osebnega računa vlagatelja/ice
- mnenje izbranega zdravnika o daljši bolezni ali poškodbi in njenem trajanju
- podatke iz vojaške knjižice, iz katerih je razvidno trajanje vojaškega roka