

OBRAZEC B
izjava izbranega družinskega pomočnika

REPUBLIKA SLOVENIJA
CENTER ZA SOCIALNO DELO Št. spisa (izpolni CSD): _____

IZJAVA IZBRANEGA DRUŽINSKEGA POMOČNIKA

I. PODATKI O IZBRANEM DRUŽINSKEM POMOČNIKU:

Priimek in ime: _____

EMŠO:

DŠ:

Razmerje do invalidne osebe (ustrezno obkrožiti):

- a) zakonec ali zunajzakonski partner
- b) oče ali mati
- c) sin ali hči
- d) brat ali sestra
- e) stric ali teta
- f) stari oče ali stara mati
- g) nisem v sorodstvenem razmerju

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

V primeru tujega državljanstva
podatki o izdanem dovoljenju za prebivanje v RS: _____
(izdano pri MNZ dne)

Podatki o transakcijskem računu
(izpolniti v primeru uveljavljanja pravice do delnega plačila za izgubljeni dohodek)

Naziv banke: _____ številka računa: _____

II. IZJAVA

1. O NUDENJU POMOČI:

Izjavljam, da bom invalidni osebi (ime in priimek): _____ nudil/a pomoč, ki jo potrebuje, in da bom zapustil/a trg dela oziroma se odjavil/a iz evidence brezposelnih oseb.

2. O UVELJAVITVI PRAVICE DO DELNEGA PLAČILA ZA IZGUBLJENI DOHODEK (ustrezno obkrožiti):

2.1. Izjavljam, da želim uveljaviti pravico do delnega plačila za izgubljeni dohodek.

2.2. Izjavljam, da pravice do delnega plačila za izgubljeni dohodek ne želim uveljaviti.

V/Na: _____, dne: _____

Podpis izbranega družinskega pomočnika: _____

III. IZJAVA O NAKNADNI PREDLOŽITVI DOKAZIL:

(izpolniti, če v času uveljavljanja pravice še nimate dokazil o odpovedi pogodbe o zaposlitvi, navedenih pod PRILOGE)

Izjavljam, da bom na zahtevo centra za socialno delo predložil/a (ustrezno obkrožiti):

- a) odpoved pogodbe o zaposlitvi
- b) pogodbo o zaposlitvi s krajšim delovnim časom
- c) potrdilo o odjavi iz evidence brezposelnih

V/Na: _____, dne: _____

Podpis izbranega družinskega pomočnika:

PRILOGE:

- odpoved pogodbe o zaposlitvi,
- pogodba o zaposlitvi s krajšim delovnim časom,
- v primeru uveljavljanja pravice v drugih primerih (če ob uveljavljanju pravice do delnega plačila nimate sklenjene pogodbe o zaposlitvi in niste vpisani v evidenco brezposelnih oseb) je potrebno priložiti druga dokazila, s katerimi se dokazuje, da bi se izbrani družinski pomočnik lahko štel za brezposelno osebo po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti,
- potrdilo o odjavi iz evidence brezposelnih oseb.