

Center za socialno delo _____

Številka _____

Številka _____

(izpolni center za socialno delo)

(izpolni center za socialno delo)

Številka _____

Številka _____

Številka _____

(izpolni center za socialno delo)

(izpolni center za socialno delo)

(izpolni center za socialno delo)

VLOGA MATERE ZA UVELJAVITEV PRAVIC OB ROJSTVU OTROKA

MATI

Priimek in ime matere: _____ (telefonska številka)

EMŠO: _____

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

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

Osebn račun: _____ SI56 _____ (številka osebnega računa vložnice)

Zaposlitev: _____ (naziv in naslov delodajalca)

Izjavljam, da imam predvideni datum poroda dne: _____ ter pričakujem _____ otroka/e. (vpišite predvideni datum poroda) (št. pričakovanih otrok)

UVELJAVLJAM PRAVICO DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA V OBLIKI (ustrezno obkrožite):

Opozorilo: izpolniti v primeru, ko te pravice ne uveljavlja oče

zavitka za novorojenca			
<input type="checkbox"/> zavitek A	<input type="checkbox"/> zavitek B	<input type="checkbox"/> e-zavitek	<input type="checkbox"/> enkratnega denarnega prejema

za _____ pričakovanih/rojenih otrok. (navedite število otrok)

Zavitek za novorojenca bo dostavljen na naslov upravičenke v 8 delovnih dneh od vročitve odločbe za zavitek A oziroma B ter v 8 delovnih dneh od potrditve naročila s strani upravičenke na spletni strani www.novorojencek.com za e-zavitek.

UVELJAVLJAM PRAVICO DO PORODNIŠKEGA DOPUSTA IN PORODNIŠKEGA NADOMESTILA

I. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE (velja za pravico do porodniškega nadomestila in nadomestila za nego in varstvo otroka):

_____ (priimek in ime)	DŠ: _____	Leto rojstva _____	Sorodstveno razmerje* _____
_____ (priimek in ime)	DŠ: _____	Leto rojstva _____	Sorodstveno razmerje* _____
_____ (priimek in ime)	DŠ: _____	Leto rojstva _____	Sorodstveno razmerje* _____

*Sorodstveno razmerje: **A1** – otrok do 18. leta starosti; **A2** – otrok od 18. do 26. leta starosti, ki nadaljuje šolanje na srednji, višji ali visoki stopnji; **A3** – otrok po 26. letu starosti, če se vpiše na študij do 26. leta starosti, in to največ za 6 let od dneva vpisa na dodiplomski študij in največ za 4 leta od dneva vpisa na podiplomski študij; **A4** – otrok, starejši od 18. let, ki se ne izobražuje in je za delo sposoben, če je prijavljen pri službi za zaposlovanje; **A5** – otrok, ki potrebuje posebno nego in varstvo in ima pravico do dodatka za nego otroka v skladu z zakonom o starševskem varstvu in družinskih prejemkih ali pravico do dodatka za pomoč in postrežbo v skladu z zakonom o pokojninskem in invalidskem zavarovanju; **B** – za delo nezmožen otrok v skladu s predpisi o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb; **C** – zakonec ali zunajzakonski partner, ki ni zaposlen in ne opravlja dejavnosti; **D** – starši oziroma posvojitelji zavezanca; **E** – drugi član kmetijskega gospodinjstva.

II. DELODAJALEC/CI

Vlogi prilagam _____ obrazec/e Priloga št. S-1.
(število prilog)

UVELJAVLJAM PRAVICO DO DOPUSTA ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA IN NADOMESTILA ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA

I. PODALJŠANJE DOPUSTA ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA UVELJAVLJAM ZARADI (ustrezno obkrožite):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rojstva dvojčkov | <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva treh otrok, mlajših od osem let, ob rojstvu otrok/a (izpolniti še podatke o otrocih) |
| <input type="checkbox"/> rojstva več hkrati živorojenih otrok | <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva štirih ali več otrok, mlajših od osem let, ob rojstvu otrok/a (izpolniti še podatke o otrocih) |
| <input type="checkbox"/> rojstva nedonošenčka/ov | <input type="checkbox"/> rojstva otroka, ki potrebuje posebno nego in varstvo. |
| <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva dveh otrok, mlajših od osem let, ob rojstvu otrok/a (izpolniti še podatke o otrocih) | |

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

II. NAČIN IZRABE DOPUSTA ZA NEGO IN VARSTVO OTROKA (ustrezno obkrožite)

- Pravico do dopusta za nego in varstvo otroka bom v dogovoru z drugim od staršev izrabil/a sam/a v obliki **polne / delne** odsotnosti z dela (ustrezno obkrožite).
- Pravico do dopusta za nego in varstvo otroka bom izrabil/a v skladu z dogovorom med staršema:
- izmenično z drugim staršem v obliki polne odsotnosti z dela (kot izhaja iz dogovora staršev PRILOGA S-2)
 - istočasno z drugim staršem v obliki delne odsotnosti z dela in v dogovoru z delodajalcem _____ ur dnevno (kot izhaja iz dogovora staršev in delodajalca PRILOGA S-2)
 - v delu, ki se nanaša na podaljšani dopust za nego in varstvo otroka, istočasno z drugim staršem v obliki polne odsotnosti z dela (kot izhaja iz dogovora med staršema PRILOGA S-2).
- Del dopusta za nego in varstvo otroka v trajanju _____ dni (največ 75 dni) bom izrabil/a do osmega leta starosti otroka (ustrezno obkrožite):
- v strnjenem nizu (največ 75 dni)
 - po dnevih (največ 52 dni)

Opozorilo: Podatek o rojstvu otroka je treba sporočiti na Center za socialno delo do nastopa dopusta za nego in varstvo otroka.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

_____ (podpis vložnika)