

Center za socialno delo _____

Številka _____

Številka _____

(izpolni center za socialno delo)

(izpolni center za socialno delo)

**VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVIC DO PORODNIŠKEGA DOPUSTA IN
PORODNIŠKEGA NADOMESTILA OČETA, DRUGE OSEBE ALI ENEGA OD
STARIH STARŠEV OTROKA****I. PODATKI O VLOŽNIKU/ICI (ustrezno obkrožite)** oče eden od starih staršev otroka druga oseba

Priimek in ime: _____ (telefonska številka)

EMŠO: _____

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

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

Zaposlitev: _____ (naziv in naslov delodajalca)

Osebni račun: _____ SI56 _____ (številka osebnega računa vložnika/ice)
(naziv banke, pri kateri ima vložnik/ica odprt osebni račun)**II. PODATKI O MATERI:**

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Mati, mlajša od 18 let, se šola: _____ (ime in naslov šole)

Soglašam, da vložnik/ica (oče ali eden od starih staršev) uveljavlja pravico do porodniškega dopusta.

(podpis matere, mlajše od 18 let)_____, dne _____
(ime in priimek uradne osebe)_____
(žig in podpis uradne osebe)**III. PODATKI O OTROKU**

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

IV. RAZLOGI ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE (ustrezno obkrožite):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> smrt matere | <input type="checkbox"/> zapustitev otroka |
| <input type="checkbox"/> trajna oziroma začasna nesposobnost matere za samostojno življenje in delo | <input type="checkbox"/> ker je mati mlajša od 18 let in ima status vajenke, učenke, dijakinje oziroma študentke |

V. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE:

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

*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 gospodarstva.

VI. DELODAJALEC/CI

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

VII. IZJAVA

- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oziroma, da bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži oče ali eden od starih staršev).
- Podpisani izjavljam, da sem oče otroka/otrok, navedenega/ih pod točko III. tega obrazca (izpolni samo oče, ki nima sklenjene zakonske zveze z materjo otroka in rojstvo še ni bilo vpisano v rojstno matično knjigo), kar izhaja iz zapisnika o priznanju očetovstva, sklenjenega na Centru za socialno delo/Upravni enoti: _____

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

_____ (podpis vložnika/ice)