

Center za socialno delo _____

Številka _____

Številka _____

_____ (izpolni center za socialno delo)

_____ (izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO STARŠEVSKEGA DODATKA

I. PODATKI O VLOŽNIKU/ICI (ustrezno obkrožite):

mati oče druga oseba

Priimek in ime _____ (telefonska številka)

EMŠO _____

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

Osební račun: _____ SI56 _____ (naziv banke, pri kateri ima vložnik/ica odprt osebni račun) (številka osebnega računa vložnika/ice)

Zaposlen/prejemnik nadomestila za brezposelnost (obkrožite) v drugi državi članici EU/tretji državi..... (vpišite državo)

II. PODATKI O ZAKONCU ALI ZUNAJZAKONSKEM PARTNERJU:

..... priimek in ime

EMŠO _____

Zaposlen/prejemnik nadomestila za brezposelnost (obkrožite) v drugi državi članici EU/tretji državi..... (vpišite državo)

III. PODATKI O OTROKU ALI VEČ HKRATI ŽIVOROJENIH OTROCIH MATERE:

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

IV. PODATKI O MATERI, ČE VLOŽNIK/ICA NI MATI:

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

V. NAČIN UVELJAVLJANJA PRAVICE DO STARŠEVSKEGA DODATKA:

- pravico do starševskega dodatka uveljavljam v dogovoru z drugim od staršev sam/a pravico do starševskega dodatka uveljavljam v dogovoru z drugim od staršev

VI. RAZLOGI ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE, ČE JE VLAGATELJ OČE; za čas koriščenja starševskega dodatka od rojstva otroka do 77. dneva starosti otroka (ustrezno obkrožiti):

- mati umrla mati je zapustila otroka mati je na podlagi mnenja pristojnega zdravnika trajno oziroma začasno nesposobna za samostojno življenje in delo

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

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

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.

Izjavljam, da ne prejemam nadomestila plače po Zakonu o starševskem varstvu in družinskih prejemkih in po drugih zakonih, ne prejemam delnega plačila za izgubljeni dohodek ter ne prejemam in zakonec oziroma zunaj zakonski partner ne prejema nadomestila za nego in varstvo otroka za istega otroka.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

(podpis vložnika/ice)