

Center za socialno delo \_\_\_\_\_

Prostor za sprejemno štampiljko

## VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO MATERINSKEGA DOPUSTA IN MATERINSKEGA NADOMESTILA OČETA, DRUGE OSEBE ALI ENEGA OD STARIH STARŠEV

### I. PODATKI O VLOŽNIKU/CI (ustrezno obkrožite) :

oče                       eden od starih staršev otroka                       druga oseba

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ (telefonska številka)

EMŠO: \_\_\_\_\_

Stalno bivališče: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Začasno bivališče: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Osebni račun: \_\_\_\_\_ SI56 \_\_\_\_\_  
(naziv banke) (številka osebnega računa)

Zaposlitev: \_\_\_\_\_  
(naziv in naslov delodajalca)

### II. PODATKI O MATERI:

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

Mati, mlajša od 18. let, se šola: \_\_\_\_\_  
(naziv in naslov šole)

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

\_\_\_\_\_  
(podpis matere, mlajše od 18 let)

\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
(ime in priimek uradne osebe)

\_\_\_\_\_  
(žig in podpis uradne osebe)

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

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

### IV. RAZLOGI ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE (ustrezno obkrožite):

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

## V. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE

Priimek in ime	Davčna številka	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.

## VI. PODATKI O ZAPOSLOTVI

Ime in sedež delodajalca: \_\_\_\_\_

Davčna številka delodajalca: .....

**Izjavljam, da imam pogodbo o zaposlitvi:**

za nedoločen čas od \_\_\_\_\_, in sicer \_\_\_\_\_ ur na dan/teden

za določen čas od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_, in sicer \_\_\_\_\_ ur na dan/teden

**Izjavljam, da sem** obvestil delodajalca o nameri izrabe dopusta 30 dni pred predvidenim nastopom dopusta v skladu s 18. členom ZSDP-1. Če delodajalec še ni obveščen o izrabi dopusta in je otrok predčasno rojen, ga je potrebno obvestiti v 3 dneh po rojstvu otroka (24. člen ZSDP-1). Oče oziroma druga oseba obvestita delodajalca v treh dneh od nastopa razloga za izrabo materinskega dopusta.

## VII. IZJAVA:

- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oz. bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži oče ali eden od starih staršev).
- Podpisani izjavljam, da sem oče otrok/a, 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: \_\_\_\_\_.

**Opozorilo:** Podatek o rojstvu otroka je treba sporočiti na Center za socialno delo do nastopa starševskega dopusta.

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov.**

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (podpis vlagatelja/ice)