REPUBLIKA SLOVENIJA

OBRAZEC DP-2

Center za socialno delo _____

Številka

(izpolni center za socialno delo)

VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA

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

□ mati □ oče □ druga oseba □ posvojitelj

Priimek in ime _____

(telefonska številka)

EMŠO .....

Stalno prebivališče:

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

Osebni račun: SI56 i__i__i__i__i__i i___ i _ i _ i __ i i___i__i__i__i i___ i __ i _ i

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

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

Priimek in ime: EMŠO: .....

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

Vlogi prilagam dodatek k vlogi za uveljavitev pravico do pomoči ob rojstvu otroka/dodatka za veliko družino.

Vložnik/ca izjavljam, da dejansko prebivam v Republiki Sloveniji.

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne_____ _____

(podpis vložnika/ice)

,