

Center za socialno delo

Številka

Številka

(izpolni center za socialno delo)

(izpolni center za socialno delo)

## VLOGA ZA NAKNADNO UVELJAVITEV PRAVIC DO STARŠEVSKEGA DOPUSTA IN STARŠEVSKEGA NADOMESTILA (ZA OTROKA, KI POTREBUJE POSEBNO NEGO IN VARSTVO)

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

mati
                         
  oče
                         
  eden od starih staršev otroka
                         
  druga oseba/posvojitelj

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

(naziv banke, pri kateri ima vložnik/ica odprt osebni račun)

 i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i \_ i  
 (številka osebnega računa vložnika/ice)

Datum nastopa dopusta: \_\_\_\_\_, kot je potrjeno na PRILOGI S-1.

### II. PODATKI O OTROKU/CIH, ZA KATERE SE PRAVICA UVELJAVLJA

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

EMŠO: \_\_\_\_\_

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

Za tega otroka/e vloži prilagam zdravstveno dokumentacijo.

### III. PODATKI O MATERI, ČE VLOŽNIK/ICA NI MATI

Priimek in ime:

EMŠO: \_\_\_\_\_

### IV. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE:

	DŠ: DŠ:	Sorodstven o razmerje*
(priimek in ime)		
	DŠ:	Sorodstven o razmerje*
(priimek in ime)	Leto rojstva	Sorodstven o razmerje*
	Leto rojstva	
	Leto rojstva	
(priimek in ime)		

\*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.

## V. DELODAJALEC/CI

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

## VI. NAČIN IZRABE STARŠEVSKEGA DOPUSTA (ustrezno obkrožite)

- Pravico do starševskega dopusta bom v dogovoru z drugim od staršev izrabil/a sam/a v obliki **polne / delne** odsotnosti z dela (ustrezno obkrožite) kot izhaja iz dogovora priloga S-2/1.
- Pravico do starševskega dopusta 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 starševski dopust, istočasno z drugim staršem v obliki polne odsotnosti z dela (kot izhaja iz dogovora med staršema PRILOGA S-2).
- Del starševskega dopusta v trajanju \_\_\_\_\_ dni (največ 75 dni) bom izrabil/a do končanega 1. razreda OŠ otroka največ 2x letno po najmanj 15 koledarskih dni.

## VII. IZJAVA

- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oziroma, da bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži eden od starih staršev).

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov.**

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

(podpis vložnika/ice)