

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

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

I. PODALJŠANJE STARŠEVSKEGA DOPUSTA

UVELJAVLJAM ZARADI (ustrezno obkrožite):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> rojstva dvojčkov | <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva treh otrok, do končanega 1. razreda OŠ, ob rojstvu otrok/a |
| <input type="checkbox"/> rojstva več hkrati živorojenih otrok | <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva štirih ali več otrok do končanega 1. razreda OŠ ob rojstvu otrok/a |
| <input type="checkbox"/> rojstva nedonošenčka/ov | <input type="checkbox"/> rojstva otroka, ki potrebuje posebno nego in varstvo. |
| <input type="checkbox"/> vzgoje in varstva dveh otrok, do končanega 1. razreda OŠ, ob rojstvu otrok/a | |

(izpolniti še podatke o otrocih)

Priimek in ime: _____ EMŠO:

Priimek in ime: _____ EMŠO:

Priimek in ime: _____ EMŠO:

Priimek in ime: _____ EMŠO:

Izjavljam, da ne prejemam nadomestila plače po ZSDP-1 in po drugih zakonih, plačila prispevkov za socialno varnost v primeru štirih ali več otrok ali delnega plačila za izgubljeni dohodek po ZSDP-1 ter izjavljam, da zakonec/zunajzakonski partner/partner registrirane istospolne partnerske skupnosti, poleg zgoraj navedenega ni upravičen do plačila prispevkov za socialno varnost zaradi dela s krajšim delovnim časom zaradi starševstva.

V _____, dne

(podpis vložnika/ice)