

IZJAVA MATERE ALI OČETA

Podpisana/i:

(priimek in ime matere ali očeta)

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

stanujoč/a

(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)

mati/oče otroka

(priimek in ime otroka)

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

izjavljam, da bom v dogovoru z materjo/očetom

uveljavljal/a

pravico do starševskega dodatka sam/a.

(priimek in ime matere ali očeta)

S podpisom jamčim za resničnost podatkov.

V _____, dne _____

Podpis matere/očeta:
