

Center za socialno delo _____

Prostor za sprejemno štampiljko

VLOGA MATERE ZA UVELJAVITEV PRAVIC OB ROJSTVU OTROKA**MATI**

Priimek in ime matere: _____ (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)Izjavljam, da imam predvideni datum poroda dne: _____ ter pričakujem _____ otroka/e.
(vpišite predvideni datum poroda) (št. pričakovanih otrok)**UVELJAVLJAM PRAVICO DO POMOČI OB ROJSTVU OTROKA (ustrezno obkrožite):** DA NE uveljavljamza _____ pričakovanih/rojenih otrok.
(navedite število otrok)**UVELJAVLJAM PRAVICO DO MATERINSKEGA DOPUSTA IN MATERINSKEGA NADOMESTILA****I. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE (velja za pravico do materinskega nadomestila in starševskega nadomestila)**

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 gospodarstva.

II. 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 oziroma v treh dneh od nastanka razloga za spremembo izrabe starševskega dopusta.

UVELJAVLJAM PRAVICO DO STARŠEVskega DOPUSTA IN STARŠEVskega NADOMESTILA

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 (izpolniti še podatke o otrocih) |
| <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 (izpolniti še podatke o otrocih) |
| <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: _____

II. NAČIN IZRABE STARŠEVskega DOPUSTA (ustrezno obkrožite):

- Pravico do starševskega dopusta v trajanju 260 dni bom v dogovoru z drugim od staršev izrabil/a sam/a v obliki **polne / delne** odsotnosti z dela (oče/posvojitelj izpolni poglavje III. oz. PRILOGO S-2 – poglavje I.).
- 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, II.)
 - istočasno z drugim staršem v obliki delne odsotnosti z dela in v dogovoru z delodajalcem _____ ur dnevno (kot izhaja iz dogovora staršev in delodajalcev PRILOGA S-2, III.)
 - v delu, ki se nanaša na podaljšani starševski dopust, istočasno z drugim od staršev v obliki polne odsotnosti z dela (kot izhaja iz dogovora staršev PRILOGA S-2, VI.).
- Del starševskega dopusta v trajanju _____ dni (največ 75 dni) bom izrabila do končanega 1. razreda OŠ otroka največ 2x letno po najmanj 15 koledarskih dni.

III. DOGOVOR O IZRABI STARŠEVskega DOPUSTA:

Spodaj podpisani oče/posvojitelj _____ (ime in priimek) dovoljujem, da se na mati/posvojiteljico prenese

130 dni starševskega dopusta.

(podpis očeta/posvojitelja)

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 matere/posvojiteljice)