

Center za socialno delo _____

Prostor za sprejemno štampiljko

**VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO STARŠEVSKEGA DOPUSTA IN STARŠEVSKEGA
NADOMESTILA OČETA, DRUGE OSEBE, ENEGA OD STARIH STARŠEV ALI
POSVOJITELJA/ICE**

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

oče eden od starih staršev otroka druga oseba posvojitelj/ica

Priimek in ime: _____ (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)**II. PODATKI O MATERI:**

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Mati, mlajša od 18. let, se šola: _____
(naziv in naslov šole)

Soglašam, da vložnik/ca (oče ali eden od starih staršev) uveljavlja pravico do starševskega dopusta.

(podpis matere, mlajše od 18 let)_____, dne _____
(ime in priimek uradne osebe)_____
(žig in podpis uradne osebe)**III. PODATKI O OTROKU ALI VEČ HKRATI ŽIVOROJENIH OTROCIH MATERE:**

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

IV. UVELJAVLJAM DAVČNO OLAJŠAVO ZA NASLEDNJE DRUŽINSKE ČLANE

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 gospodinjstva.

V. 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.

VI. 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 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: _____

VII. NAČIN IZRABE STARŠEVSKEGA DOPUSTA (ustrezno obkrožite):

- Pravico do starševskega dopusta v trajanju 260 dni bom izrabil/a sam/a v obliki **polne / delne** odsotnosti z dela (na podlagi 30. člena, 2. odstavka 31. člena, 38. člena, 39. člena ZSDP-1).
- Pravico do starševskega dopusta bom izrabil/a v skladu z dogovorom med staršema:
 - v trajanju 230 dni izmenično z drugim staršem v obliki polne odsotnosti z dela od dne: _____ do dne: _____ (mati/posvojitelj izpolni poglavje VIII. oz. PRILOGA S-2, I. poglavje)
 - 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, IV.).
- 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.

VIII. DOGOVOR O IZRABI STARŠEVSKEGA DOPUSTA:

Spodaj podpisana mati/posvojiteljica _____ (ime in priimek) dovoljujem, da se na očeta/posvojitelja prenese 100 dni starševskega dopusta.

(podpis matere/posvojiteljice)

IX. IZJAVA:

- Podpisani izjavljam, da sem oče otrok/a, navedenega/ih pod točko III. tega obrazca (izpolni samo oče, ki nima sklenjene zakonske zveze z materjo otroka in rojstvo še ni bilo vpisano v rojstno matično knjigo) kar izhaja iz zapisnika o priznanju očetovstva, sklenjenega na Centru za socialno delo / Upravni enoti: _____.
- Podpisani/a izjavljam, da negujem in varujem otroka oz. bom negoval/a in varoval/a otroka (obkroži eden od starih staršev).

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 vlagatelja/ice)