

Center za socialno delo \_\_\_\_\_

Številka \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(izpolni center za socialno delo)

Številka \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(izpolni center za socialno delo)

Številka \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(izpolni center za socialno delo)**VLOGA OČETA ZA UVELJAVITEV PRAVIC OB ROJSTVU OTROKA****OČE**

Priimek in ime očeta: \_\_\_\_\_ (telefonska številka)

EMŠO: \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)Začasno prebivališče: \_\_\_\_\_  
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)Osebni račun: \_\_\_\_\_ SI56 \_\_\_\_\_  
(naziv banke, pri kateri ima vložnik odprt osebni račun) (številka osebnega računa vložnika)Zaposlitev: \_\_\_\_\_  
(naziv in naslov delodajalca)**PODATKI O MATERI**

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

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

Opozorilo: izpolniti v primeru, ko te pravice ne uveljavlja mati.

zavitka za novorojenca			
<input type="checkbox"/> zavitek A	<input type="checkbox"/> zavitek B	<input type="checkbox"/> e-zavitek	<input type="checkbox"/> enkratnega denarnega prejema

za \_\_\_\_\_ pričakovanih/rojenih otrok.  
(navedite število otrok)Zavitek za novorojenca bo dostavljen na naslov upravičenca v 8 delovnih dneh od vročitve odločbe za zavitek A oziroma B ter v 8 delovnih dneh od potrditve naročila s strani upravičenca na spletni strani [www.novorojencek.com](http://www.novorojencek.com) za e-zavitek.**UVELJAVLJAM PRAVICO DO OČETOVSKEGA DOPUSTA IN OČETOVSKEGA NADOMESTILA**

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

**I. PODATKI O OTROKU**

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

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

## II. KORISTIL BOM (ustrezno obkrožite):

### plačani očetovski dopust

plačani očetovski dopust v strnjem nizu \_\_\_\_\_ dni  
(največ 15 dni do dopolnjenega 6. meseca starosti otroka)

plačani očetovski dopust po dnevih \_\_\_\_\_ dni  
(največ 11 dni do dopolnjenega 6. meseca starosti otroka)

### neplačani očetovski dopust

neplačani očetovski dopust v strnjem nizu \_\_\_\_\_ dni  
(največ 75 dni do 3. leta starosti otroka)

neplačani očetovski dopust po dnevih \_\_\_\_\_ dni  
(največ 52 dni do 3. leta starosti otroka)

## III. DELODAJALEC/CI

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

## IV. IZJAVA

- Podpisani izjavljam, da negujem in varujem otroka oziroma, da bom negoval in varoval otroka.
- Podpisani izjavljam, da sem oče otroka/otrok, navedenega/ih pod točko I. 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: \_\_\_\_\_

**Opozorilo:** Podatek o rojstvu otroka je treba sporočiti na Center za socialno delo do nastopa očetovskega dopusta.

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov.**

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

\_\_\_\_\_  
(podpis vložnika)