

Center za socialno delo _____

Številka _____

(izpolni center za socialno delo)**VLOGA ZA UVELJAVITEV PRAVICE DO DODATKA ZA VELIKO DRUŽINO****I. PODATKI O VLOŽNIKU/ICI (ustrezno obkrožite):** mati oče polnoletni otrok druga oseba

Priimek in ime _____ (telefonska številka)

EMŠO _____

Stalno prebivališče: _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)Osebni račun: _____ SI56 _____
(naziv banke, pri kateri ima vložnik/ica odprt osebni račun) (številka osebnega računa vložnika/ice)

Uveljavljam (ustrezno obkrožite):

pravico do dodatka za veliko družino za: <input type="checkbox"/> tri otroke <input type="checkbox"/> štiri ali več otrok	<input type="checkbox"/> izplačilo razlike do dodatka za veliko družino s štirimi ali več otroki
--	--

II. PODATKI O OTROCIH:

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Otrok, starejši od 18 let, se šola: _____
(ime in naslov šole)

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Otrok, starejši od 18 let, se šola: _____
(ime in naslov šole)

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Otrok, starejši od 18 let, se šola: _____
(ime in naslov šole)

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Otrok, starejši od 18 let, se šola: _____
(ime in naslov šole)

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Otrok, starejši od 18 let, se šola: _____
(ime in naslov šole)

Priimek in ime: _____ EMŠO: _____

Otrok, starejši od 18 let, se šola: _____
(ime in naslov šole)Izjavljam, da imajo otroci in eden od staršev, navedeni na vlogi za uveljavitev dodatka za veliko družino, skupno stalno prebivališče na naslovu: _____
(ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)**S podpisom jamčim za resničnost podatkov.**

V _____, dne _____

(podpis vložnika/ice)