

Izjava upravičenca za uveljavljanje začasne zadržanosti od dela zaradi nege otroka

Izjavo pozorno preberite in izpolnite manjkajoče rubrike. En izvod izpolnjene in podpisane izjave izročite izbranemu osebnemu zdravniku otroka, drug izvod pa obdržite zase. Nepopolno izpolnjenih izjav ne moremo upoštevati.

IZJAVA ZA UVELJAVLJANJE ZAČASNE ZADRŽANOSTI OD DELA ZARADI NEGE OTROKA

Podpisani/a: _____, **rojen/a:** _____,

stanujoč/a: _____

za namen ugotavljanja upravičenosti izdaje listine »Potrdilo o upravičenosti zadržanosti od dela«, ki je podlaga za izplačilo nadomestila zaradi začasne zadržanosti od dela

od dne: _____ **do dne:** _____ za **polni /skrajšan** (št.ur: _____) **delovni čas** zaradi nege

(ime in priimek otroka): _____, **rojen:** _____ (dalje: **pravica do nege**),

IZJAVLJAM, da sem seznanjen/a, da nimam pravice do nege otroka:

-če jo lahko zagotovi drug upravičenec (starš, posvojitelj, rejnik, skrbnik), ki je nezaposlen, upokojen ali bi jo lahko zagotovil brez zadržanosti od dela, razen, če za to obstojijo utemeljeni razlogi (npr. bolezen drugega upravičenca, odsotnost zaradi potovanja izven kraja bivanja,...);

-če nisem v času, ko otrok potrebuje nego, razporejen/a na delovno obveznost;

-če v istem časovnem obdobju za istega otroka pravico do nege/spremljanja otroka uveljavlja drug upravičenec;

-v času hospitalizacije otroka (razen če gre za dnevne hospitalizacije, začasni odpust iz bolnišnice, usposabljanje staršev za poznejšo rehabilitacijo otroka na domu – za pridobitev pravice je potrebna odločba imenovanega zdravnika ZZZS, hospitalizacijo otroka, ki ima težko možgansko okvaro, rakavo obolenje ali druga posebno huda poslabšanja zdravstvenega stanja- za pridobitev pravice je potreben predlog strokovnega kolegija za pediatrijo UKC in odločba imenovanega zdravnika ZZZS);

-v času izvajanja zdraviliškega zdravljenja, v času udeležbe otroka na obnovitveni rehabilitaciji, v organiziranih skupinah za usposabljanje ter letovanja;

-če eden od upravičencev (staršev) uveljavlja pravico do materinskega (porodniškega), očetovskega ali starševskega dopusta po Zakonu o starševskem varstvu in družinskih prejemkih (razen v primeru drugih utemeljenih razlogov, npr. bolezen upravičenca, ki uveljavlja pravico po navedem zakonu, več bolnih otrok, ki morajo biti ločeni,...);

-od 18. rojstnega dne otroka dalje, razen, če je bila podaljšana roditeljska pravica ali je bil otrok postavljen pod skrbništvo.

SEZNANJEN/A SEM:

-da sem dolžan/a o morebitnem obstoju oz. nastopu zgoraj navedenih dejstev seznaniti izbranega zdravnika otroka pri ugotavljanju pravice do nege otroka;

-da ZZZS v postopku izplačila nadomestila upravičencu oz. povračila nadomestila delodajalcu preverja izpolnjevanje pogojev za pravico do nege otroka. Če ZZZS naknadno ugotovi, da je upravičenec uveljavljal pravico do nege otroka, čeprav so bili podani razlogi, zaradi katerih ni bil upravičen do nege, lahko zavrne izplačilo nadomestila oziroma zahteva povračilo neupravičeno izplačanega nadomestila od upravičenca;

-da ZZZS na terenu izvaja nadzor dejanskega zagotavljanja nege otroku. V kolikor je ugotovljeno, da upravičenec v času odobrene nege opravlja pridobitno delo, nima pravice do nadomestila oz. mora izplačano nadomestilo vrniti.

V _____, **dne:** _____ **Podpis:** _____