

**IZJAVA UPRAVIČENCA**  
**za**  
**UVELJAVLJANJE ZAČASNE ZADRŽANOSTI OD DELA ZARADI NEGE OTROKA**

\_\_\_\_\_, rojen-a \_\_\_\_\_  
(ime in priimek upravičenca do nege) (datum rojstva)  
stanujoč-a \_\_\_\_\_  
(naslov prebivališča)

za namen ugotavljanja upravičenosti izdaje listine »Potrdilo o upravičeni zadržanosti od dela«, ki je podlaga za izplačilo nadomestila zaradi začasne zadržanosti od dela zaradi nege otroka (v nadaljevanju: pravica do nege otroka):

\_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)

**i z j a v l j a m,**

**I.**

- **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 v primeru, 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 oz. spremstva otroka uveljavlja drug upravičenec (starš, posvojitelj, rejnik, skrbnik);
- 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 ZZS, hospitalizacijo otroka, ki ima težko možgansko okvaro, rakavo obolenje ali druga posebno huda poslabšanja zdravstvenega stanja – za pridobitev pravice je potreben predlog strokovnega kolegijskega za pediatrijo UKC in odločba imenovanega zdravnika ZZS);
- 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 navedenem 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;

## II.

- da sem seznanjen-a, da sem dolžan-a o morebitnem obstoju oz. nastopu zgoraj navedenih dejstev seznaniti osebnega otroškega zdravnika pri ugotavljanju pravice do nege otroka.

## III.

- da sem seznanjen-a, 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, navedeni v poglavju I. te izjave, zaradi katerih ni bil upravičen do nege, lahko zavrne izplačilo nadomestila oziroma zahteva povračilo neupravičeno izplačanega nadomestila od upravičenca;
- da sem seznanjen-a, 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 morebiti že izplačano nadomestilo vrniti.

v \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
(kraj) (datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis upravičenca)

### Navodilo za izpolnjevanje izjave:

Prosimo, da izjavo pozorno preberete in izpolnite manjkajoče rubrike. En izvod izpolnjene izjave izročite izbranemu osebnemu zdravniku otroka, drug izvod pa obdržite zase.