



Pred izpolnjevanjem obvezno preberite priložena navodila.

ZAHTEVA za uveljavitev pravice do nadomestila preživnine¹

Zahtevo izpolnjujete skupaj za vse otroke istega preživninskega zavezanca, ki imajo isti izvršilni naslov za preživnino.

I. Zakoniti zastopnik:^{1*2*} (priimek in ime)

EMŠO

Stalno bivališče: (ulica, hišna št.)

Poštna številka: Kraj:

Pristojni center za socialno delo:

Pošto bom prejemal na naslov:

Morebitna obvestila na telefon št.:

II. Vlagam zahtevo za uveljavitev pravice do nadomestila preživnine za otroke:

Otrok	Priimek in ime	Državljanstvo	I	II	Zadnja višina mesečne preživnine
	EMŠO				
1	<input type="text"/>		A	1	
	<input type="text"/>		B	2	
	<input type="text"/>		C	3	
	<input type="text"/>		D		
2	<input type="text"/>		A	1	
	<input type="text"/>		B	2	
	<input type="text"/>		C	3	
	<input type="text"/>		D		
3	<input type="text"/>		A	1	
	<input type="text"/>		B	2	
	<input type="text"/>		C	3	
	<input type="text"/>		D		
4	<input type="text"/>		A	1	
	<input type="text"/>		B	2	
	<input type="text"/>		C	3	
	<input type="text"/>		D		
5	<input type="text"/>		A	1	
	<input type="text"/>		B	2	
	<input type="text"/>		C	3	
	<input type="text"/>		D		
6	<input type="text"/>		A	1	
	<input type="text"/>		B	2	
	<input type="text"/>		C	3	
	<input type="text"/>		D		

^{1*} Ta obrazec izpolnjujejo zakoniti zastopniki za mladoletne otroke.

^{2*} Oblika za moški spol je uporabljena izključno zaradi večje jasnosti in preglednosti Zahteve.



VII. Zahtevo vlagam prvič.

DA NE

VIII. Za odločanje je potrebno priložiti:

1. Dokument, s katerim je bila otrokom določena preživnina (sodba ali začasna odredba sodišča s potrdilom o pravnomočnosti ali sklenjen dogovor pri centru za socialno delo).
2. Obvestilo pristojnega centra za socialno delo o zadnji uskladitvi višine preživnine.
3. Dokazilo, da je zakoniti zastopnik uveljavljal preživnino:
 - a) predlog za izvršbo preživnine,
 - b) sklep sodišča o izvršbi,
 - c) drugo dokazilo o izvršbi.
4. Drugo.

IX. Izjava:

Vlagatelj kot zakoniti zastopnik izjavljam, da so vsi podatki, ki vplivajo na pravico do nadomestila preživnine in njeno višino, ki sem jih navedel v zahtevi, resnični in točni. Za svojo izjavo prevzemam vso kazensko in materialno odgovornost.

Javnemu štipendijskemu, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije dovoljujem, da v skladu z določilom 26. a in 27. d člena zakona o Javnem štipendijskem, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 78/06 – uradno prečiščeno besedilo 2, 106/12, 39/16 in 11/18 – ZIZ-Lin 139/20; v nadaljevanju: zakon) pri upravljalcih zbirk osebnih podatkov pridobiva oziroma preveri vse podatke, ki sem jih navedel v zahtevi ter na temelju drugega odstavka 26. b člena posreduje podatke drugim uporabnikom.

Zavezujem se, da bom vsako spremembo, ki ima za posledico prenehanje pravice do nadomestila preživnine ali spremembo višine le-tega, takoj sporočil Javnemu štipendijskemu, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije. Zavedam se, da terjatve otroka proti preživninskemu zavezancu preidejo do višine pravic, zagotovljenih po zakonu, na sklad z dnem izvršitve odločbe o priznanju pravic po navedenem zakonu.

Seznanjen sem, da ima Javni štipendijski, razvojni, invalidski in preživninski sklad Republike Slovenije na temelju 29. člena zakona pravico zahtevati vrnitev sredstev, povečanih za pripadajoče obresti in stroške postopkov, izplačanih po tem zakonu, če so bile pravice pridobljene na podlagi neresničnih podatkov oziroma če upravičenec skladu ni sporočil dejstev, ki vplivajo na pridobitev ali prenehanje pravice po tem zakonu.

V/Na, dne Podpis zakonitega zastopnika: