



Pred izpolnjevanjem obvezno preberite priložena navodila.

ZAHTEVA

za uveljavitev pravice do nadomestila preživnine otroka, starejšega od 18 let

I. Vlagatelj: (priimek in ime)

EMŠO

Stalno bivališče: (ulica, hišna št.)

Poštna številka: Kraj:

Državljanstvo:

Pristojni center za socialno delo:

Pošto bom prejemal na naslov:

Morebitna obvestila na telefon št.: e-mail:

Davčna številka:

Številka vašega bančnega računa: SI56 - - - -

V kolikor imate bančni račun v tujini in želite nanj prejemati izplačilo, navedite:

Naziv banke:

številka računa: BIC/SWIFT

Opozorilo: Javnemu štipendijskemu, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije ste zaradi zagotavljanja pravih mesečnih nakazil dolžni takoj sporočiti vsako spremembo, ki se nanaša na vaš račun ali banko.

II. Ustrezno označite:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Živim skupaj s preživninskim zavezancem. | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| Oddan sem v rejništvo. | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| Zaradi vzgoje, šolanja ali usposabljanja, sem nameščen v zavod, v katerem imam pretežno brezplačno oskrbo. | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| Sem v rednem delovnem razmerju. | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| Sem vpisan v evidenco brezposelnih oseb. | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| Imam status dijaka ali študenta. | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |

III. Zadnja višina mesečne preživnine po izvršilnem naslovu (razvidna iz obvestila o uskladitvi pristojnega centra za socialno delo oziroma sodbe ali dogovora, če preživnina še ni bila usklajena) je

IV. Na podlagi izvršilnega naslova (ustrezno označite):

- sem vložil predlog za izvršbo na sodišču in postopek še teče.
- je bila izvršba neuspešno zaključena.
- sem vložil pisno zahtevo za izterjavo preživnine iz tujine na sklad.
- sem sam začel postopek izterjave pred tujim sodiščem.

* Oblika za moški spol je uporabljena izključno zaradi večje jasnosti in preglednosti Zehteve



V. Podatki o preživninskem zavezancu:

Priimek in ime:

Rojstni datum: Kraj rojstva:

Naslov: (ulica, hišna št.)

Poštna številka: Kraj:

Država: Zaposlitev:

Drugo:

VI. Preživninski zavezanec je v zadnjih dvanajstih mesecih plačal preživnino v naslednjih zneskih:

Mesec												Skupaj
višina												

• Preživninski zavezanec ne plačuje preživnine od

VII. Zahtevo vlagam prvič. DA NE

VIII. Za odločanje je potrebno:

1. Dokument, s katerim je bila določena ali dogovorjena preživnina z žigom pravomočnosti in izvršljivosti (sodba ali začasna odredba sodišča s potrdilom o pravomočnosti, sklenjen dogovor pri centru za socialno delo, neposredno izvršljiv notarski zapis).
2. Obvestilo pristojnega centra za socialno delo o zadnji uskladitvi višine preživnine.
3. Dokazilo, da je upravičenec uveljavljal preživnino:
 - a) predlog za izvršbo s potrdilom o vložitvi na pristojno sodišče,
 - b) sklep o dovolitvi izvršbe,
 - c) sklep sodišča v izvršbi,
 - d) drugo dokazilo o izvršbi.
4. Potrdilo o šolanju za tekoče leto.
5. Za bančne račune v tujini – obojestranska kopija kartice ali kopija pogodbe iz katere so razvidni podatki.

6. Drugo:

IX. Izjava:

Vlagatelj 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 jamstvenem in preživninskem skladu Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 78/06 – uradno prečiščeno besedilo 2, 106/12, 39/16, 11/18-ZI-Z-L in 139/20; v nadaljnjem besedilu zakon) pri upravljavcih 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. Javni štipendijski, razvojni, invalidski in preživninski sklad Republike Slovenije bo po uradni dolžnosti pridobil vse podatke iz uradnih evidenc podatkov, ki jih lahko pridobi sam.

Zavezujem se, da bom vsako spremembo, ki ima za posledico prenehanje pravice do nadomestila preživnine ali spremembo višine le-tega, Javnemu štipendijskemu, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije sporočil v osmih dneh od dneva, ko je taka sprememba nastala. 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: