*ime in priimek delavca*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*naslov bivališča delavca:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[vstavi ime NVO]

[vstavi naslov NVO]

**IZJAVA DELAVCA O NEZMOŽNOSTI OPRAVLJANJA DELA ZARADI VIŠJE SILE**

Zgoraj navedeni delavec/delavka, zaposlen/a pri [vstavi ime NVO]; matična številka: [vstavi matično številko NVO izjavljam, da od dne *(vstavi prvi dan nezmožnosti za delo)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dela po pogodbi o zaposlitvi ne morem več opravljati iz razlogov višje sile (epidemije virusa SARS-CoV-2).

Višjo silo utemeljujem s sledečimi okoliščinami (*obkroži črko pred izbrano možnostjo)*:

**A** zaradi vladnih ukrepov o **zaprtju šol in vrtcev** ne morem opravljati dela zaradi varstva sledečih otrok

**B** zaradi vladnih **prepoved in omejitev javnega prevoza** potnikov ne morem priti do kraja opravljanja dela

**C** zaradi vladnih ukrepov o **zaprtju meje** s sosednjimi državami ne morem priti do kraja opravljanja dela

Obrazložitev:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Navodila: če ste izbrali* ***možnost A*** *v obrazložitvi navedite:*

*(1) Podatke o otroku (otrocih); ime, priimek, naslov bivališča in podatke ali obiskuje vrtec ali šolo; če šolo, navedite kateri razred;*

*(2) Pojasnila, zakaj za varstvo otroka ne more skrbeti drug starš*

*(3) Pojasnila, zakaj varstva otroka (otrok) ni mogoče zagotoviti, če bi se delovni čas razporedil drugače*

*(3) Pojasnila, zakaj za otroka (otroke) ni mogoče zagotoviti varstva na drug ustrezen način*

*Če ste izbrali* ***možnost B*** *v obrazložitvi navedite:*

*(1) kje je bivališče delavca, kateri javni prevoz do kraja opravljanja dela je delavec uporabljal pred epidemijo, pojasnilo kdaj konkretno je bil ta javni prevoz ukinjen*

*(2) pojasnila zakaj ni možen prevoz do kraja opravljanja dela z lastnim avtomobilom ali avtomobilom drugega člana gospodinjstva*

*Če ste izbrali* ***možnost C*** *v obrazložitvi navedite:*

*(1) kje je bivališče delavca, kateri mejni prehod je uporabljal pred zaprtjem mej, pojasnilo kdaj konkretno je bila meja zaprta*

*(2) zakaj ni možen prihod na delo preko drugega mejnega prehoda*

Dokazila:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Navodila: navedite, katera dodatna dokazila prilagate tej izjavi, ki potrjujejo vaše navedbe, kot npr. izjave drugih oseb, potrdila, itd.)*

Izjavljam tudi, da so zgoraj navedena pojasnila in informacije resnične in odgovarjam zanje ter da bom delodajalcu na njegovo zahtevo glede tega predložil/a dodatna dokazila ali pojasnila.

O prenehanju zgoraj opisanih okoliščin bom nemudoma obvestil/a delodajalca (najkasneje prvi naslednji delovni dan po prenehanju).

Seznanjen/a sem, da mi v času nezmožnosti za delo pripada polovice plačila, do katerega bi bil/a sicer upravičen/a, če bi delal/a, vendar ne manj kot 70 odstotkov minimalne plače.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_