

III. Podatki o statusu in materialnem stanju:

V spodnji tabeli obkrožite ustrezen odgovor z (DA ali NE) in vpišite odgovor na vsa vprašanja:

Ste poročeni?	DA	NE
Živate s partnerjem v izvenzakonski skupnosti? Od kdaj	DA	NE
Ali je zakonec oz. izvenzakonski partner zaposlen oz. ima prihodke oz. dohodke?	DA	NE
Živate z ožjimi oz. širšimi družinskimi člani v skupnem gospodinjstvu?	DA	NE
V kolikor živite z ožjimi oz. širšimi družinskimi člani v skupnem gospodinjstvu vaši skupni oz. povprečni mesečni dohodki na družinskega člana v zadnjih treh mesecih dosega 25% minimalne plače - 149,36 eur bruto na osebo?	DA	NE
V kolikor živite z ožjimi oz. širšimi družinskimi člani v skupnem gospodinjstvu ali imate vi in vaši ožji, širši družinski člani prihranke, premoženje, ki dosega ali presega 60 osnovnih zneskov minimalnega dohodka, to je 13.608 eur?	DA	NE
Ste samska oseba?	DA	NE
V kolikor imate urejeno lastno gospodinjstvo ali vaši povprečni mesečni dohodki v zadnjih treh mesecih dosega 50% minimalne plače - 367,07 eur bruto na mesec?	DA	NE
V kolikor ste samska oseba ali imate prihranke, premoženje, ki dosega ali presega 60 osnovnih zneskov minimalnega dohodka, to je 13.608 eur?	DA	NE
Ste brez zaposlitve ali ste prijavljeni na Uradu za delo? V kolikor niste prijavljeni na Uradu za delo navedite vzrok:.....	DA	NE
Ali ste v institucionalnem varstvu v socialno varstvenem zavodu in ste v celoti oproščeni plačila storitev? Navedite zavod:.....	DA	NE
Ali imate pravico do preživljanja iz drugega naslova:	DA	NE
Ali ste prejemnik denarne socialne pomoči iz Centra za socialno delo? Od..... do..... kdaj ste do pomoči upravičeni?	DA	NE
Ali si boste uredili denarno socialno pomoč na Centru za socialno delo?	DA	NE
Ali ste/boste prejemnik družinskih prejemkov (porodniška, starševski dodatek)? Od do ste/boste upravičeni do prejemkov?	DA	NE
Ali boste prejemnik denarnega nadomestila s strani Zavoda za zaposlovanje, zaradi prenehanja delovnega razmerja?	DA	NE
Ali ste vključeni v program šolanja s strani Zavoda za zaposlovanje? Od do..... sem vključen.	DA	NE
Ali boste vključeni v program šolanja s strani Zavoda za zaposlovanje? Od do..... bom vključen.	DA	NE
Ali imate v tekočem šolskem letu status študenta oz. dijaka?	DA	NE
Ali ste upravičen do prejemkov po vojnih zakonih (veteranski, invalidnina...)?	DA	NE
Ali si plačujete delovno dobo?	DA	NE
Ali si urejate – pokojnino, kategorijo invalidnosti, preživnino... ? Ustrežno vpišite:.....	DA	NE

A. Dohodki, prejemki in prihranki zavarovanca prejeti v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve		
- plača in prejemki iz dela	DA NE	EUR/ mesec
- avtorski honorar	DA NE	EUR/ mesec
- delo preko študenta	DA NE	EUR/ mesec
- pogodbeno delo	DA NE	EUR/ mesec
- sejnine	DA NE	EUR/ mesec
- pokojnina	DA NE	EUR/ mesec
	DA NE	EUR/ mesec

- nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO	DA NE	EUR/ mesec
- denarno nadomestilo za brezposelnost	DA NE	EUR/ mesec
- nagrada za rejnike	DA NE	EUR/ mesec
- drugo – invalidnina, varstveni dodatek....	DA NE	EUR/ mesec
- porodniška, starševski dodatek	DA NE	EUR/ mesec
- prejemki po vojnih zakonih	DA NE	EUR/ mesec
- posredno ugotovljeni dohodki in prejemki	DA NE	EUR/ mesec
- drugo (dividende, dobiček iz kapitala – prodaja delnic, odpravnine, jubilejne nagrade, dediščine regres, ...)	DA NE	EUR/ mesec
- prihranki, vezane vloge, rentno varčevanje....	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek iz dejavnosti	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek iz oddaje premoženja	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek iz dejavnosti	DA NE	EUR/ mesec
Ali imate dohodek iz osnovne kmetijske oz. dopolnilne kmetijske in gozdarske dejavnosti?	DA NE	EUR/ mesec
- katastrski dohodek	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek na panj	DA NE	EUR/ mesec
- subvencije		

B. Ali ste lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja:		
1. stanovanja, hiše, vikenda v katerem ne živite: vpišite vrednostEUR	DA	NE
2. osebna vozila: tip vozila:, letnik:, vrednost:EUR	DA	NE
3. vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb: vpišite vrednostEUR	DA	NE
4. podjetja ali gospodarke družbe: vpišite vrednostEUR	DA	NE
5. poslovnih prostorov, opreme, delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček): vpišite vrednost EUR	DA	NE
6. drugo, kaj:.....	DA	NE

IV. Izjava vlagatelja

1. Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni. Da so navedeni vsi prihodki, prejemki, prihranki in premoženje s katerim razpolagam jaz in moji morebitni ožji oz. širši družinski člani, prijavljeni v skupnem gospodinjstvu, za kar prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

2. Občinskemu upravnemu organu dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi preveri pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov.

3. **Obvezujem se, da bom Občini Videm v roku 8. dni sporočil vsako spremembo, ki bi vplivala na pravico do zdravstvenega zavarovanja in posredoval odjavo oz. spremembo (zaposlitev, preselitev, poroka, prihodek, premoženje,...), sicer bom povrnil vse stroške zavarovanja za obdobje od nastale spremembe.**

4. Seznanjen sem, da občinskemu upravnemu organu, zaradi potreb odločanja za pridobitev pravice do obveznega zavarovanja sam predložim dokazila zase in morebitne družinske člane, katerih si organ ne more pridobiti po uradni dolžnosti (plačilne liste, izpisi bank,...ipd).

5. Seznanjen sem, da mi občinski upravni organ v roku 30 dni po prejemu popolne vloge izda odločbo in naslednji delovni dan vložijo pri pristojni območni enoti Zavoda za zdravstveno zavarovanje prijavo.

V. Priloge (vlagatelj označi - obkroži priloge, ki jih je sam priložil in se pri morebitnih izjavah podpiše)

1.	Obrazec M-1 in morebiten obr. MDČ za družinske člane (vlagatelj ga kupi v papirnici in predložiti)
2.	fotokopija osebnega dokumenta - osebna izkaznica ali potni list ali vozniško dovoljenje
3.	fotokopija davčne številke
4.	fotokopijo prometnega dovoljenja
5.	potrdilo iz gospodinjске evidence (izdaja Upravna enota Ptuj)
6.	potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje o statusu aktivnega iskalca zaposlitve
7.	fotokopija odločbe o socialno denarni pomoči – v kolikor ste prejemnik (izdaja Center za socialno delo)
8.	Potrdilo o višini dohodka iz osnovne kmetijske in osnovne. gozdarske dejavnosti in priznanih oprostitev ter olajšavah zavezanca (potrdilo o katastrskem dohodku – izdaja Davčna uprava)
9.	potrdilo o šolanju za študenta starega nad 26 let – redni ali izredni potrdilo o šolanju za otroke po dopolnjenem 18. letu starosti
10.	dokazila o prejetih bruto oz. neto dohodkih, prejemkih v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve vloge - za vsak mesec posebej (plačilne liste, dokumenti izplačevalcev dohodka, ...)
11.	fotokopijo dokazila o dohodku po pogodbi o zaposlitvi, po avtorski pogodbi, iz opravljanja poslov in storitev po pogodbi, prejemki preko študentskih in mladinskih organizacij <i>ali</i> pisna izjava stranke, da ne razpolaga s temi oblikami dohodkov Podpis vlagatelja:
12.	fotokopije obvestila banke, hranilnice o stanju na tekočem, žiro ali drugem računu o zadnjih treh mesecev (hranilne, varčevalne ali druge knjižice, pogodbe o varčevanju, pogodbe o vezavi depozita)
13.	fotokopijo najemne pogodbe o oddaji stanovanja, hiše v kateri <u>ne živite</u> z višino najemnine <i>ali</i> pisna izjava stranke, da ne razpolaga s temi oblikami prihodkov Podpis vlagatelja:
14.	izpis stanja na računu vrednostnih papirjev, fotokopija sklepa o dedovanju, kupoprodajne pogodbe, darilne pogodbe in drugega pravnega posla <i>ali</i> pisna izjava stranke, da ne razpolaga s temi oblikami premoženja Podpis vlagatelja:
15.	izjava stranke, da nima nobenih dohodkov: Izjavljam, da nimam nobenih dohodkov Podpis vlagatelja:.....
16.	Izjava stranke, da ne razpolaga s premoženjem Izjavljam, da ne razpolaga s premoženjem, ki presega 13.302 EUR Podpis vlagatelja:.....
17.	podpisane vloge s strani vsakega polnoletnega družinskega člana o materialnem stanju

Na podlagi 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 42/2007- uradno prečiščeno besedilo in 126/2007, ter spremembe), je vloga oproščena plačila upravne takse.

Datum:

Podpis vlagatelja

.....

Vlagatelj: Državljanstvo:
priimek in ime

EMŠO: Davčna številka:

Stalno prebivališče:
(ulica, hišna št., kraj) (ime pošte in poštna št.) (občina)

VLOGA ZA UGOTOVITEV IZPOLNJEVANJA POGOJEV ZA PRIDOBITEV PRAVICE DO KRITJA OBVEZNEGA ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA DRUŽINSKEGA ČLANA

I. Priimek in ime: Državljanstvo:

EMŠO: Davčna številka:

Stalno prebivališče:
(ulica, hišna št., kraj) (ime pošte in poštna št.) (občina)

Začasno prebivališče:
(ulica, hišna št., kraj) (ime pošte in poštna št.) (občina)

Datum izteka začasnega prebivališča: Telefon/GSM:

II. Podatki o statusu in materialnem stanju:

V spodnji tabeli obkrožite ustrezen odgovor z (DA ali NE) in vpišite odgovor na vsa vprašanja:

Ker živite z ožjimi oz. širšimi družinskimi člani v skupnem gospodinjstvu ali vaši skupni oz. povprečni mesečni dohodki na družinskega člana v zadnjih treh mesecih dosegajo 25% minimalne plače - 149,36 eur bruto na osebo?	DA	NE
Ker živite z ožjimi oz. širšimi družinskimi člani v skupnem gospodinjstvu ali imate vi in vaši ožji, širši družinski člani prihranke in premoženje, ki dosega ali presega 60 osnovnih zneskov minimalnega dohodka, to je 13.608 EUR?	DA	NE
Ali imate premoženje (avto), ki dosega ali presega 60 osnovnih zneskov minimalnega dohodka, to je 13.608 eur? Vpišite znesek:EUR	DA	NE
Ste brez zaposlitve ali ste prijavljeni na Uradu za delo? V kolikor niste prijavljeni na Uradu za delo navedite vzrok:.....	DA	NE
Ali ste v institucionalnem varstvu v socialno varstvenem zavodu in ste v celoti oproščeni plačila storitev? Navedite zavod:.....	DA	NE
Ali imate pravico do preživetja iz drugega naslova:	DA	NE
Ali ste prejemnik denarne socialne pomoči iz Centra za socialno delo? Od..... do..... kdaj ste do pomoči upravičeni?	DA	NE
Ali si boste uredili denarno socialno pomoč na Centru za socialno delo?	DA	NE
Ali ste/boste prejemnik družinskih prejemkov (porodniška, starševski dodatek)? Od do ste/boste upravičeni do prejemkov?	DA	NE
Ali boste prejemnik denarnega nadomestila s strani Zavoda za zaposlovanje, zaradi prenehanja delovnega razmerja?	DA	NE

Ali ste vključeni v program šolanja s strani Zavoda za zaposlovanje? Od do..... sem vključen.	DA	NE
Ali boste vključeni v program šolanja s strani Zavoda za zaposlovanje? Od do..... bom vključen.		
Ali imate v tekočem šolskem letu status študenta oz. dijaka?	DA	NE
Ali ste upravičen do prejemkov po vojnih zakonih (veteranski, invalidnina...ipd)?	DA	NE
Ali si plačujete delovno dobo?	DA	NE
Ali si urejate – pokojnino, kategorijo invalidnosti, preživnino... ? Ustrezno vpišite:.....	DA	NE

A. Dohodki, prejemki in prihranki družinskega člana prejeti v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitvijo		
- plača in prejemki iz dela	DA NE	EUR/ mesec
- avtorski honorar	DA NE	EUR/ mesec
- delo preko študenta	DA NE	EUR/ mesec
- pogodbeno delo	DA NE	EUR/ mesec
- sejnine	DA NE	EUR/ mesec
- pokojnina	DA NE	EUR/ mesec
- nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO	DA NE	EUR/ mesec
- denarno nadomestilo za brezposelnost	DA NE	EUR/ mesec
- nagrada za rejnike	DA NE	EUR/ mesec
- drugo – invalidnina, varstveni dodatek....	DA NE	EUR/ mesec
- porodniška, starševski dodatek	DA NE	EUR/ mesec
- prejemki po vojnih zakonih	DA NE	EUR/ mesec
- posredno ugotovljeni dohodki in prejemki	DA NE	EUR/ mesec
- drugo (dividende, dobiček iz kapitala – prodaja delnic, odpravnine, jubilejne nagrade, dediščine regres, ...)	DA NE	EUR/ mesec
- prihranki, vezane vloge, rentno varčevanje....	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek iz dejavnosti	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek iz oddaje premoženja	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek iz dejavnosti	DA NE	EUR/ mesec
Ali imate dohodek iz osnovne kmetijske oz. dopolnilne kmetijske in gozdarske dejavnosti?	DA NE	EUR/ mesec
- katastrski dohodek	DA NE	EUR/ mesec
- dohodek na panj	DA NE	EUR/ mesec
- subvencije		

B. Ali ste lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja:		
1. stanovanja, hiše, vikenda v katerem ne živite: vpišite vrednostEUR	DA	NE
2. osebnega vozila: tip vozila:, letnik:, vrednost:EUR	DA	NE
3. vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb: vpišite vrednostEUR	DA	NE
6. podjetja ali gospodarke družbe: vpišite vrednostEUR	DA	NE
7. poslovnih prostorov, opreme, delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček): vpišite vrednost EUR	DA	NE
6. drugo, kaj:.....	DA	NE

*** Tabela izpolni vsak posamezni polnoletni družinski član, ki živi z vlagateljem oz. prosilcem v skupnem gospodinjstvu in priloži vsa dokazila, karerih si organ ne more pridobiti po uradni dolžnosti (plačilne liste, izpisi bank, Sklep o dedovanju, Kupoprodajna pogodba...).**

III. Izjava družinskega člana

Družinski član izjavljam, da so vsi podatki navedeni na vlogi resnični in točni, za kar prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Občinskemu upravnemu organu dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi preveri pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov.

Obvezujem se, da bom vlagatelju oz. nosilcu zavarovanja javil v roku 8. dni vsako spremembo, ki bi vplivala na njegov status zavarovanca po 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

Datum:

Podpis polnoletnega družinskega člana

.....

Na podlagi 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 42/2007- uradno prečiščeno besedilo in 126/2007, ter spremembe), je vloga oproščena plačila upravne takse.

OBVESTILO – POGOJI ZA VKLJUČITEV V OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE KOT OBČAN

OBVEZNO oz. OSNOVNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE preko **Občine Videm**, si lahko zase in za svoje ožje ali širše družinske člane uredi oseba, ki izpolnjuje pogoje po 21. točki 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (UR. 1. RS, št 76/08 in spremembe) in Pravilnika o merilih za ugotavljanje dohodkov, prihrankov in premoženja občanov za prijavo v obvezno zdravstveno zavarovanje (Ur.1. RS, št. 126/08 in spremembe)

Občina v obvezno zdravstveno zavarovanje prijavi občana, ki izpolnjuje naslednje pogoje:

- **DRŽAVLJAN RS s stalnim prebivališčem v občini Videm, ki nima nobenih dohodkov oz. nima lastnih sredstev, da si sam plačuje osnovno zdravstveno zavarovanje** (osebe, ki nimajo nobenih odhodkov oz. če, kadar živijo sami, njihovi povprečni mesečni odhodki **v zadnjih treh mesecih ne dosegajo 50% minimalne plače oz. 367,07 € bruto na mesec**)
- **DRŽAVLJAN RS s stalnim prebivališčem v občini Videm, ki nima možnosti zavarovalne podlage po 20. členu ZZVZZ oz. po izven zakonskem partnerju/ci** (zavaruje se lahko samo oseba, kadar živi z ožjim in širšimi družinskimi člani v skupnem gospodinjstvu in njihovi povprečni mesečni dohodki na družinskega člana v zadnjih treh mesecih **ne dosegajo 25% minimalne plače oz. bruto 149,36 € na osebo na mesec, razen** kadar ima sam ali njegovi ožji ali širši družinski člani prihranke oz. premoženje, ki dosega ali presega višino 60 osnovnih zneskov minimalnega dohodka-to je **13.608,00 €**)
- **Občan mora izpolniti Vlogo za ugotovitev izpolnjevanja pogojev za pridobitev pravice do kritja obveznega zdravstvenega zavarovanja.** Vlogo pridobi na sedežu občine Videm v sprejemni pisarni pri Brigiti Polanec ali na internetni strani Občine Videm: www.videm.si.
- Nosilec zavarovanja lahko vloži prijavo tudi za svoje ožje in širše družinske člane.

Dokazila na podlagi katerih si/se občan/u uredi obvezno zdravstveno zavarovanje :

1. **OBRAZEC M -1,** (kupiti ga je potrebno v papirnici in predložiti neizpolnjenega organu).
2. **Davčna številka** na vpogled + **osebni dokument** na vpogled
3. **Potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje o statusu aktivnega iskalca zaposlitve**
4. **Potrdilo iz gospodinske evidence**
5. **Potrdilo s katerim izkazuje svoj dohodek, prejemek oz. izpis bančnega računa za 3 mesece pred sklenitvijo zavarovanja-** predloži vlagatelj (velja za vlagatelje, ki imajo dohodek, prejemek – avtorsko delo, preko študenta, sejnine, udeležba pri dobičku...ipd).
6. **Prejemnik socialno denarne pomoči** – kopija odločbe o socialno denarni pomoči
7. **Dijak in študent – Potrdilo o vpisu** – predloži vlagatelj (velja za izredne, redne dijake, študente, ki so dopolnili 26. let starosti in izpolnjujejo pogoje po 21. točki 15. čl. ZZVZZ in pravilnika).

Dokazila na podlagi katerih vlagatelj uredi obvezno zdrav. zavar. družinskim članom :

1. **OBRAZEC MDČ** (kupiti ga je potrebno v papirnici in predložiti neizpolnjenega organu) + **EMŠO** (enotna matična številka občana – na osebni izkaznici)
2. **Potrdilo o šolanju** priloži vlagatelj le za otroke, ki imajo status dijaka, študenta in še niso dopolnili 26. let .
3. Za zakonca in izven zakonskega partnerja, ki ni zaposlen in izpolnjuje zgoraj navedene pogoje, vlagatelj dvigne vlogo - **IZJAVO** (v sprejemni pisarni občine Videm ali na Zavodu za zdravstveno zavarovanje ali na internetni strani www.zzzs.si. s katero izjavi, da pogoje izpolnjuje).