



## OČINA LENART

Trg osvoboditve 7, 2230 LENART V SLOV. GOR.  
Tel. : 02/729-13-10, fax: 02/720-73-52

### VLOGA ZA PRIJAVO V OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE

**I. VLAGATELJ (ICA):** .....  
(ime in priimek)

Stalno prebivališče: .....  
(kraj, ulica, hišna številka)

.....  
(poštna št.)

.....  
(pošta)

.....  
(občina)

EMŠO: ..... Davčna številka: .....

Državljanstvo: ..... Tel. št. / GSM: .....

**II. ZAKONSKI STAN** (*obkrožite ustrezno številko*):

1. samski	3. razvezan	5. izvenzakonska skupnost: a) do 2 leti b) več kot 2 leti
2. poročen	4. vdovec	

**III. V OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SE NA ŽELJO ZAVAROVANCA PRIJAVLJA KOT DRUŽINSKE ČLANE ŠE NASLEDNJE OSEBE:**

ime in priimek	stalno prebivališče	EMŠO	davčna št.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**IV. V SKUPNEM GOSPODINJSTVU ŽIVIM Z NASLEDNJIMI DRUŽINSKIMI ČLANI:**

ime in priimek	EMŠO	davčna št.	status	sorodstveno razmerje
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**V. PODATKI O MATERIALNEM STANJU VLAGATELJA:**

V spodnji tabeli obkrožite ustrezen odgovor (DA ali NE) na vprašanje in vpišite podatke:

<b>A. DOHODKI IN PREJEMKI ZAVAROVANCA prejeti v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve</b>			
Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plačebolniška, stimulacije in bonitete) - <i>delodajalec</i> :	DA	NE	EUR ( <i>neto</i> )
Prejemki po predpisih o pokojninske in invalidskem zavarovanju:			
a) pokojnina	DA	NE	EUR
b) drugo (invalidnina, varstven dodatek, odpravnina, oskrbnina...)	DA	NE	EUR
Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti (denarno nadomestilo za brezposelnost):	DA	NE	EUR
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek):	DA	NE	EUR
Nagrada za rejnika(ice):	DA	NE	EUR
Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO:	DA	NE	EUR
Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...):	DA	NE	EUR
Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki:	DA	NE	EUR
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine):	DA	NE	EUR
Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah - <i>delodajalec</i> :	DA	NE	EUR
Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe) - <i>delodajalec</i> :	DA	NE	EUR
Prejemki učencev/-nk in študentov/-tk, prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij:	DA	NE	EUR
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...):	DA	NE	EUR
Dohodek iz osnovne kmetijske in gozdarske dejavnosti:	DA	NE	EUR
Dohodek iz dejavnosti (če jo opravljate):	DA	NE	EUR
Dohodek iz dopolnilne kmetijske in gozdarske dejavnosti:	DA	NE	EUR

<b>B. OBČASNI DOHODKI prejeti v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve</b>			
Regres:	DA	NE	EUR
Odpravnine, jubilejne nagrade:	DA	NE	EUR
Dividende:	DA	NE	EUR

Dediščine:	DA	NE	EUR
Dobiček iz kapitala:	DA	NE	EUR
Drugo - kaj:	DA	NE	EUR

<b>C. Ali imate prihranke</b>	DA	NE	EUR
	<i>pri banki:</i>		

<b>D. Ali ste lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja:</b>			
Stanovanja ali hiše, v katerem stalno ne prebivate:	DA	NE	EUR
Osebnega vozila: <i>Znamka:                      Tip:                      Letnik:</i>	DA	NE	EUR
Vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb:	DA	NE	EUR
Poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki daje dohodke (dobiček):	DA	NE	EUR
Stavbnega zemljišča: <i>Velikost zemljišča:</i>	DA	NE	EUR
Drugo, kaj:	DA	NE	EUR

*(ocenite vrednost)*

**Podatke iz uradnih evidenc bo pridobila Občina Lenart po uradni dolžnosti (139. člen Zakona o splošnem upravnem postopku in 203. člen Uredbe o upravnem poslovanju), lahko pa jih predloži vlagatelj sam.**

#### ***IV. Izjava vlagatelja (ice)***

Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi podatki navedeni na vlogi resnični in točni.

Na vlogi so navedeni vsi prihodki in prejemki družinskih članov.

Izjavljam, da občinski upravni organ pooblašчам in mu dovoljujem pridobivanje, vpogled, prepis, izpis ali kopiranje mojih osebnih podatkov iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri vseh upravljalcih zbirk osebnih podatkov, ki štejejo za davčno tajnost ter občutljivost osebnih podatkov.

Obvezujem se, da bom vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na status zavarovanca po 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, sporočil/a v roku 8 dni po nastanku takšne spremembe, sicer bom povrnil/a vse stroške zavarovanja za obdobje od nastale spremembe.

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

## VII. PRILOGE

1.	fotokopija osebnega dokumenta (potni list, osebna izkaznica, voziško dovoljenje)
2.	Fotokopijo davčne številke
3.	Potrdilo iz gospodinjske evidence
4.	Potrdilo o višini katastrskega dohodka
5.	potrdilo o šolanju – za študente stare nad 26 let, potrdilo o šolanju za otroke po dopolnjenem 18. letu starosti (za prijavo otroka v obvezno zdravstveno zavarovanje kot družinskega člana)
6.	potrdilo o prejetih neto dohodkih in prejemkih v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve vloge, za vsak mesec posebej (dohodki po pogodbi o zaposlitvi, po avtorski pogodbi, iz opravljanja poslov in storitev po pogodbi, prejemki preko študentskih in mladinskih organizacij)
7.	fotokopije obvestila banke ali hranilnice o stanju na transakcijskem ali drugem računu, hranilne, varčevalne ali druge knjižice, pogodbe o varčevanju, pogodbe o vezavi depozita
8.	fotokopijo prometnega dovoljenja
9.	izpis stanja na računu vrednostnih papirjev, fotokopija sklepa o dedovanju, kupoprodajne pogodbe, darilne pogodbe in drugega pravnega posla
10.	podpisane priložene obrazce o materialnem stanju za vsakega polnoletnega družinskega člana in priloge s prilogami od 1. do 10. točke tega poglavja

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

Datum:

Podpis vlagatelja/ice

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VIII\*. PODATKI O MATERIALNEM STANJU DRUŽINSKEGA ČLANA:**

**DRUŽINSKI ČLAN:** .....  
(ime in priimek)

Stalno prebivališče: .....  
(kraj, ulica, hišna številka)

.....  
(poštna št.) (pošta) (občina)

EMŠO: ..... Davčna št.: ..... Državljanstvo: .....

V spodnji tabeli obkrožite ustrezen odgovor (DA ali NE) na vprašanje in vpišite podatke:

<b>A. DOHODKI IN PREJEMKI ČLANA prejeti v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve</b>			
Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete) - <i>delodajalec</i> :	DA	NE	EUR ( <i>neto</i> )
Prejemki po predpisih o pokojninske in invalidskem zavarovanju:			
a) pokojnina	DA	NE	EUR
b) drugo (invalidnina, varstven dodatek, odpravnina, oskrbnina...)	DA	NE	EUR
Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti (denarno nadomestilo za brezposelnost):	DA	NE	EUR
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek):	DA	NE	EUR
Nagrada za rejnika(ice):	DA	NE	EUR
Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO:	DA	NE	EUR
Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...):	DA	NE	EUR
Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki:	DA	NE	EUR
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine):	DA	NE	EUR
Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah - <i>delodajalec</i> :	DA	NE	EUR
Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe) - <i>delodajalec</i> :	DA	NE	EUR
Prejemki učencev/-nk in študentov/-tk, prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij:	DA	NE	EUR
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...):	DA	NE	EUR
Dohodek iz osnovne kmetijske in gozdarske dejavnosti:	DA	NE	EUR
Dohodek iz dejavnosti (če jo opravljate):	DA	NE	EUR

Dohodek iz dopolnilne kmetijske in gozdarske dejavnosti:	DA	NE	EUR
--	----	----	-----

<b>B. OBČASNI DOHODKI prejeti v zadnjih 3 mesecih pred mesecem vložitve</b>			
Regres:	DA	NE	EUR
Odpravnine, jubilejne nagrade:	DA	NE	EUR
Dividende:	DA	NE	EUR
Dediščine:	DA	NE	EUR
Dobiček iz kapitala:	DA	NE	EUR
Drugo - kaj:	DA	NE	EUR

<b>C. Ali imate prihranke</b>	DA	NE	EUR
	<i>pri banki:</i>		

<b>D. Ali ste lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja:</b>			
Stanovanja ali hiše, v katerem stalno ne prebivate:	DA	NE	EUR
Osebnega vozila: <i>Znamka:                      Tip:                      Letnik:</i>	DA	NE	EUR
Vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb:	DA	NE	EUR
Poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki daje dohodke (dobiček):	DA	NE	EUR
Stavbnega zemljišča: <i>Velikost zemljišča:</i>	DA	NE	EUR
Drugo, kaj:	DA	NE	EUR

\* tabelo izpolni vsak posamezni družinski član

**Podatke iz uradnih evidenc bo pridobila Občina Lenart po uradni dolžnosti (139. člen Zakona o splošnem upravnem postopku in 203. člen Uredbe o upravnem poslovanju), lahko pa jih predloži vlagatelj sam.**

#### **IV. IZJAVA DRUŽINSKEGA ČLANA(ICE)**

Družinski član(ica) izjavljam, da so vsi podatki navedeni na vlogi resnični in točni.

Izjavljam(o), da občinski upravni organ pooblašcam(o) in mu dovoljujem(o) pridobivanje, vpogled, prepis, izpis ali kopiranje mojih osebnih podatkov iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri vseh upravljalcih zbirk osebnih podatkov, ki štejejo za davčno tajnost ter občutljivost osebnih podatkov.

Datum:

Podpis polnoletnega družinskega člana

---

---