



Občina Šmartno pri Litiji

## VLOGA ZA PRIJAVO V OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE ( PO 21. TOČKI 15. ČLENA ZZZVZ)

### I. Podatki o vlagatelju (prosimo, pišite čitljivo s tiskanimi črkami)

1.	Priimek in ime		
2.	EMŠO		
3.	Naslov stalnega bivališča		
4.	Telefon		
5.	Davčna številka		
6.	Ali ste poročeni oz. živite v izven zakonski skupnosti? (ustrezno obkrožite)	DA	NE
7.	Ali prejimate nadomestilo za čas brezposelnosti na zavodu za zaposlovanje? (ustrezno obkrožite)	DA	NE

### II. Kot družinske člane želim zavarovati naslednje osebe:

	Priimek in ime	EMŠO	Stalno bivališče	Sorodstvo
1.				
2.				
3.				

**Izjavljam**, da si ne morem plačevati prispevkov za obvezno zdravstveno zavarovanje, ker nimam nobenih dohodkov in tudi nimam nikogar, ki bi me bil dolžan preživljati.

**Zavezujem se**, da bom sporočil vsako spremembo, (to je: šolanje, zaposlitev, preselitev, poroko oz. izven zakonsko skupnost, upokojitev itd.) v roku 8 dni po nastanku te spremembe.

**Dovoljujem** občinskemu upravnemu organu, da vse podate, navedene v vlogi, preveri pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

Šmartno pri Litiji, dne.....

Podpis zavarovanca



**Za vključitev v obvezno zdravstveno zavarovanje potrebujete:**

1. Veljavno osebno izkaznico ali potni list
3. Za iskalce zaposlitve Potrdilo zavoda za zaposlovanje
3. Za otroke, ki bodo zavarovani po vas:
  - rojstni list (original ali fotokopijo)
  - za starejše od 18 let tudi original potrdila o šolanju
4. Za zakonskega partnerja
  - poročni list
  - izjavo zavarovanca, da skupaj z zakoncem nimata lastnih sredstev za preživljanje
5. Za izvenzakonskega partnerja
  - rojstni list
  - potrdilo o stalnem prebivališču izvenzakonskega partnerja, s katerim izkazuje obstoj skupnega bivanja in gospodinjstva najmanj dve leti in ga dobite na Upravni enoti Litija
  - izjavo zavarovanca, da skupaj z izvenzakonskim partnerjem nimata lastnih sredstev za preživljanje
- 6. Potrdilo o dohodkih in prejemkih za vse družinske člane v skupnem gospodinjstvu ugotovljenih v obdobju treh koledarskih mesecev pred mesecem vložitve te vloge.**

Po 21. točki 15. člena ZZVZZ ste lahko zavarovani le:

- če nimate nobenih dohodkov oziroma
- kadar živite sami, vaši povprečni mesečni dohodki v zadnjih treh mesecih ne dosegajo 50% minimalne plače, to je 367,07 eur na mesec, oziroma
- kadar živite z ožjimi ali širšimi družinskimi člani v skupnem gospodinjstvu, njihovi povprečni mesečni dohodki na družinskega člana v zadnjih treh mesecih ne dosegajo 25% minimalne plače, to je 183,53 eur na osebo,
- razen kadar imate sami ali vaši ožji ali širši družinski člani prihranke oziroma premoženje, ki dosega ali presega višino 60 osnovnih zneskov minimalnega dohodka, to je 13.608 eur.