



OBČINA KOMENDA
Zajčeva cesta 23
1218 KOMENDA

Tel.: **01/ 724 74 00, 724 74 01, 724 74 02**

Fax.: **01/ 834 13 23**

Transakcijski račun : **01364-0100002342**

Davčna št.: **22332570** Matična št.: **1332155**

Šifra dejavnosti: **75110**

E-Mail: **OBCINA.KOMENDA@SIOL.NET**

http: **WWW.KOMENDA.SI**

PRIJAVA V OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE po 21. točki 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju za občane brez dohodkov ali nizkimi dohodki, ki ne morejo biti zavarovani iz drugega naslova

Novela Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju je določila dohodkovna merila za prijavo občanov v obvezno zdravstveno zavarovanje.

Vlogo dobite na spletni strani občine Komenda www.komenda.si oziroma v tajništvu občinske uprave.

Sprememba zakona določa, da občane brez dohodkov ali nizkimi dohodki, ki ne morejo biti zavarovani iz drugega naslova (npr. po partnerju) v obvezno zdravstveno zavarovanje prijavi občina stalnega prebivališča pod naslednjimi pogoji:

- če nimajo nobenih dohodkov oziroma,
- kadar živijo sami, njihovi povprečni mesečni dohodki v zadnjih treh mesecih ne dosegajo 50% minimalne plače, to je 294,59 EUR na mesec, oziroma
- kadar živijo 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 147,29 EUR na osebo,
- razen kadar ima sam ali njegovi ožji ali širši družinski člani prihranke oziroma premoženje, ki dosega ali presega višino 60 osnovnih zneskov minimalnega dohodka, to je 13.302 EUR.

Prihranki in premoženje zavarovancev se ugotavljajo v skladu s predpisi s področja socialnega varstva, ki urejajo denarno socialno pomoč. Izpolnjevanje pogojev ugotavlja občina stalnega prebivališča, ki osebo prijavi v zavarovanje takoj naslednji delovni dan po izdaji odločbe. Odločba ima veljavnost enega leta. Pred iztekom veljavnosti mora občan vložiti novo vlogo, drugače ga občina odjavi iz zavarovanja z dnem izteka veljavnosti odločbe.

Zakonec, pa tudi razvezani zakonec, ki mu je s sodno odločbo prisojena preživnina in zunajzakonski partner so zavarovani kot družinski člani. Prijavo uredi zavezanec za prijavo zavarovanca v zavarovanje, to je delodajalec, občina, zavod za zaposlovanje ali center za socialno delo – odvisno od tega, kdo je prijavil partnerja v zavarovanje. Otroci so kot družinski člani zavarovani do 15. leta oziroma do 18. leta če se šolajo, vendar najdlje do 26. leta. Po 26. letu jih, če niso zavarovani iz drugega naslova, v zavarovanje prijavi občina na podlagi njihove vloge za prijavo v zavarovanje.

POSTOPEK:

Občina Komenda bo v primeru popolne vloge in ob izpolnjevanju vseh pogojev v roku 30 dni izdala odločbo in naslednji dan vložila prijavo v osnovno zdravstveno zavarovanje pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije, OE Ljubljana, Izpostava Kamnik. Zavarovanec mora pred iztekom datuma, določenega v odločbi, na Občini Komenda oddati vlogo za podaljšanje zavarovanja z vsemi potrebnimi dokazili, sicer mu osnovno zdravstveno zavarovanje z dnem izteka odločbe preneha.

Za čas reševanja zadeve svetujemo občanom, da se z obrazcem M1 in obrazcem MDČ za ožje družinske člane prijavijo v osnovno zdravstveno zavarovanje kot samoplačniki na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), Izpostava Kamnik. V obvezno zdravstveno zavarovanje je namreč občan vključen šele z dnem, ko ga občina prijavi v zavarovanje, to je naslednji dan po izdaji odločbe (2. točka 7. člena Pravilnika o merilih za ugotavljanje dohodkov, prihrankov in premoženja občanov za prijavo v obvezno zdravstveno zavarovanje)

OBČINA KOMENDA