

VLOGA ZA PRIJAVO V OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE NA PODLAGI ZA ZAVAROVANJE 033

1. Vlagatelj (ica):
(ime in priimek oz. naziv ustanove)

vlagam prijavo v obvezno zdravstveno zavarovanje na podlagi za zavarovanje 033 za
mladoletnega otroka

(ime in priimek)

EMŠO: Davčna številka:

s stalnim oz. z začasnim prebivališčem:
(ustrezno podčrtajte) (kraj, ulica, hišna številka)

Poštna št.: Pošta: Občina:

2. Izjava vlagatelja (ice):

Izjavljam, da otrok ni zavarovan kot družinski član, ker njegova starša ne skrbita za njega oziroma ker starša ne izpolnjujeta pogojev za vključitev v obvezno zavarovanje.

Obvezujem se, da bom vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na status zavarovanca, sporočil/a v roku 8 dni po nastanku takšne spremembe, sicer bom povrnil/a vse stroške zavarovanja za obdobje od nastale spremembe.

3. Obvezne priloge:

- ftc. osebnega dokumenta otroka (potni list ali osebna izkaznica),
- davčna številka otroka,
- potrdilo o prijavi stalnega ali začasnega prebivališča otroka,
- izjava ali potrdilo države, iz katere prihaja, da otrok v državi iz katere prihaja no obvezno zdravstveno zavarovan.

Na podlagi 12. točke 28. člena Zakona o upravnih taksah je vloga oproščena plačila upravne takse.

Datum:.....

Podpis vlagatelja:

Izjava o privolitvi

Soglašam z zbiranjem, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov potrebnih za obravnavo predmetne vloge.

To soglasje je možno kadar koli umakniti.

Ime in priimek: _____

Datum: _____

Podpis: _____