

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

1. PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek/naziv ustanove:

Naslov/sedež:

Telefonska številka:

Podpisani (ali ustanova)vlagamo
prijavo v obvezno zdravstveno zavarovanje na podlagi za zavarovanje 033 za mladoletnega

otroka
(vpišite ime in priimek otroka)

EMŠO (otroka):,

davčna številka (otroka):,

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

poštna št.:pošta: občina:

2. IZJAVA VLAGATELJA

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

- izjava ali potrdilo države, iz katere prihaja, da otrok v državi iz katere prihaja ni obvezno zdravstveno zavarovan.

4. OBVESTILO O VIŠINI TAKSE

Vloga je oproščena plačila upravne takse, na podlagi 12. točke 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 - UPB, 14/15 - ZUUJFO, 84/15 - ZZelP-J, 32/16 in 30/18).

Datum:.....

Podpis vlagatelja:.....