

## Priloga 3: Obrazec ZZZS-DO-2.1 – Izjava kandidata za oskrbovalca družinskega člana

### 1. KANDIDAT ZA OSKRBOVALCA DRUŽINSKEGA ČLANA

1. Ime in priimek: \_\_\_\_\_

2. Naslov kraja bivanja:

(naselje, ulica, hišna številka) \_\_\_\_\_

(poštna številka, kraj) \_\_\_\_\_

3. Naslov za vročanje:

(naselje, ulica, hišna številka) \_\_\_\_\_

(poštna številka, kraj) \_\_\_\_\_

4. EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Številka mobilnega telefona: \_\_\_\_\_

6. Številka stacionarnega telefona: \_\_\_\_\_

7. Elektronski naslov: \_\_\_\_\_, ki je:

- Registriran elektronski naslov
- Varni elektronski predal
- Drug elektronski predal

8. Bančni (transakcijski) račun:

V primeru računa v Sloveniji:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V primeru računa v tujini:

- IBAN: \_\_\_\_\_
- BIC/SWIFT koda: \_\_\_\_\_
- Naziv banke: \_\_\_\_\_
- Naslov banke: \_\_\_\_\_

9. Kandidat sem z zavarovano osebo \_\_\_\_\_ (ime in priimek zavarovane osebe), EMŠO \_\_\_\_\_ (EMŠO zavarovane osebe) v naslednjem sorodstvenem razmerju (ustrezno označiti):

- zakonec, zunajzakonski partner, partner iz partnerske zveze ali neskljenjene partnerske zveze

- otrok
- pastorek
- oče in mati, zakonec ali zunajzakonski partner očeta oziroma matere ter posvojitelj)
- brat in sestra
- vnuk
- sorodnik v svaštvu do vštetelega drugega kolena

## 2. IZJAVE

### 2.1 KANDIDAT IZJAVLJAM, DA (ustrezno označiti):

- že zagotavljam dolgotrajno oskrbo drugemu upravičencu (navesti, koliko upravičencem kandidat že zagotavlja dolgotrajno oskrbo): \_\_\_\_\_;
- ne zagotavljam dolgotrajne oskrbe drugemu upravičencu.

### 2.2 KANDIDAT IZJAVLJAM, DA (ustrezno označiti):

- nisem na trgu dela oziroma nisem prijavljen v evidenci brezposelnih ali v evidenci iskalcev zaposlitve.
- se bom po izvršljivosti odločbe ZZS o priznanju pravice do oskrbovalca družinskega člana odjavil iz evidence brezposelnih oseb ali evidence iskalcev zaposlitve oziroma bom zapustil trg dela in bom o tem nemudoma, a najkasneje v osmih dneh obvestil ZZS. (če je kandidat prijavljen pri zavodu za zaposlovanje, zaposlen ali samozaposlen)
- bom po izvršljivosti odločbe ZZS o priznanju pravice do oskrbovalca družinskega člana nastopil delo s polovičnim delovnim časom in bom o tem nemudoma, a najkasneje v osmih dneh obvestil ZZS. (če bo zavarovana oseba imela dva oskrbovalca družinskega člana)

## 3. SOGLASJA

### 3.1 Kandidat se strinjam, da (ustrezno označiti):

- ZZS sam pridobi podatek iz kazenske evidence, da nisem bil pravnomočno obsojen zaradi kaznivega dejanja zoper življenje in telo, kaznivega dejanja zoper spolno nedotakljivost ali kaznivega dejanja zoper premoženje in v ta namen izjavi prilagam soglasje za pridobitev potrdila o nekaznovanosti.
- lahko ZZS dejstvo, da je kandidat zapustil trg dela, preveri v svojih evidencah zavarovanih oseb ali ga pridobi iz uradnih evidenc.

### 3.2 Kandidat se strinjam, da (ustrezno označiti):

- ZZS z mano komunicira in mi dokumente vroča po pošti v fizični obliki, in sicer na naslov za vročanje, ki ga ZZS pridobi sam iz uradne evidence, oziroma na naslov za vročanje, ki sem ga navedel v tej vlogi, ali

- **ZZZS z mano komunicira in mi dokumente vroča v elektronski obliki** na moj registriran elektronski naslov oziroma na v tej vlogi naveden naslov varnega elektronskega predala oziroma naslov drugega elektronskega predala z uporabo številke mobilnega telefona, ki sem jo navedel v tej vlogi, in sicer ne glede na to, ali elektronski naslov ustreza varnostnim in tehničnim zahtevam, ki jih mora izpolnjevati varni elektronski predal.

#### 4. S PODPISOM TE VLOGE:

- sem seznanjen, da če ni podano in predloženo soglasje za pridobitev potrdila o nekaznovanosti iz točke 3., je kandidat dolžan ustrezno potrdilo iz kazenske evidence pridobiti in predložiti sam.
- sem seznanjen, da če ni podano soglasje za pridobitev podatkov, da je kandidat zapustil trg dela, je kandidat dolžan ustrezna potrdila in dokazila pridobiti in predložiti sam.
- potrjujem, da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi in priloženih prilogah resnični, točni in popolni.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis kandidata za oskrbovalca družinskega člana: \_\_\_\_\_

#### 5. PRILOGE (označiti priloge, ki so priložene):

- Potrdilo o psihofizični sposobnosti kandidata za oskrbovalca družinskega člana, ki jo je opravil izbrani osebni zdravnik kandidata za oskrbovalca družinskega člana, ki ni starejši od treh let.
- Potrdilo kandidata za oskrbovalca družinskega člana o opravljenem usposabljanju za opravljanje dolgotrajne oskrbe, ki ni starejši od pet let.
- Potrdilo kandidata za oskrbovalca družinskega člana o opravljenem obnovitvenem usposabljanju za opravljanje dolgotrajne oskrbe (če je od osnovnega usposabljanja preteklo več kot pet let).
- Soglasje za pridobitev potrdila o nekaznovanosti.
- Potrdilo o nekaznovanosti.
- Potrdilo, da kandidat ni prijavljen v evidenci brezposelnih oseb ali v evidenci iskalcev zaposlitve.
- Potrdilo o izbrisu iz poslovnega registra s podatki o izbrisnem subjektu.

---

#### OBVESTILO:

Pogoj za priznanje pravice do oskrbovalca družinskega člana je, da ima kandidat za oskrbovalca družinskega člana prijavljeno stalno ali začasno prebivališče na istem naslovu kot upravičenec in tam tudi dejansko prebiva.

Oskrbovalec družinskega člana lahko sočasno zagotavlja dolgotrajno oskrbo največ dvema upravičencema.

---