

## Priloga 4: Navodilo za izpolnjevanje obrazca vloge za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe

### I. Splošna navodila

Ta navodila določajo način izpolnjevanja obrazca vloge za izpolnjevanje vloge za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe in izjave kandidata za oskrbovalca družinskega člana.

Vlogo za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe vlagatelj vloži pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) v vsebini, ki jo predpisuje obrazec »Vloga za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe« ali obrazec »Vloga za uveljavljanje pravice do oskrbovalca družinskega člana«.

Obrazec mora biti izpolnjen v skladu s tem navodilom.

Če vloga za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe ni vložena na predpisanem obrazcu, mora vsebovati vse podatke, izjave in soglasja, kot jih predpisujejo ta navodila.

Vloga v elektronski obliki se izpolni elektronsko in podpiše s kvalificiranim elektronskim podpisom ter posreduje ZZZS po elektronski poti.

Vloga v fizični obliki se izpolni v papirni obliki ter lastnoročno podpiše ter posreduje ZZZS po pošti.

Podatki na vlogi v fizični obliki se vpišejo z velikimi tiskanimi črkami. Napačen podatek lahko vlagatelj popravi tako, da ga prečrta, poleg njega ali nad njim pa vpiše pravilen podatek in se zraven podpiše.

Izbirna polja se ustrezno označijo z znakom X ali obkrožijo.

Obrazec, ki se vloži v elektronski obliki, se izpolni v skladu s temi navodili in v skladu z dodatnimi navodili, ki veljajo na portalu za oddajo elektronske vloge in so objavljena na spletni strani tega portala.

### II. Elektronsko in fizično poslovanje

Vlagatelj v vlogi izbere **fizični** ali **elektronski** način komunikacije in vročanja dokumentov.

Vlagatelju, ki v vlogi izbere, da naj ZZZS z njim komunicira in mu dokumente vroča po pošti v fizični obliki, podatka o elektronskem naslovu v vlogi ni treba navajati.

Z vlagateljem, ki je fizična oseba in ima v registru stalnega prebivalstva podatek o elektronskem naslovu za vročanje, ki vsebuje tudi številko mobilnega telefona (v nadaljnjem besedilu: **registriran elektronski naslov**), bo ZZZS komuniciral ter mu dokumente vročal preko registriranega elektronskega naslova, in sicer ne glede na to, ali vlagatelj v vlogi navede in označi registriran elektronski naslov ali ne, razen če vlagatelj v vlogi posebej označi, da želi, da ZZZS z njim komunicira in mu dokumente vroča po pošti v fizični obliki na naslov za vročanje.

Z vlagateljem, ki je državni organ, organ samoupravne lokalne skupnosti, nosilec javnega pooblastila, pravna ali fizična oseba, registrirana za opravljanje dejavnosti, in ima v sodnem, poslovnem ali drugem registru prijavljen **registriran elektronski naslov**, bo ZZZS komuniciral ter mu dokumente vročal preko registriranega elektronskega naslova, in sicer ne glede na to, ali vlagatelj v vlogi navede in označi registriran elektronski naslov ali ne, razen če vlagatelj v vlogi posebej označi, da želi, da ZZZS z njim komunicira in mu dokumente vroča po pošti v fizični obliki na naslov za vročanje.

Z vlagateljem, ki v vlogi navede:

- **naslov varnega elektronskega predala** ter označi, da gre za to vrsto elektronskega predala, ali
- **naslov drugega elektronskega predala in telefonsko številko mobilnega telefona** ter označi, da gre za to vrste elektronskega predala,

bo ZZS komuniciral ter mu dokumente vročal preko varnega elektronskega predala oziroma preko drugega elektronskega predala in uporabo številke mobilnega telefona, razen če vlagatelj v vlogi izbere, da želi, da ZZS z njim komunicira in mu dokumente vroča v fizični obliki po pošti na naslov za vročanje.

Če ima vlagatelj registriran elektronski naslov ali da sporoči naslov varnega elektronskega predala ali da sporoči naslov drugega elektronskega predala in številko mobilnega telefona, ter da v vlogi ne izbere, da želi, da ZZS z njim komunicira in mu dokumente vroča v fizični obliki po pošti, bo ZZS z vlagateljem komuniciral ter mu dokumente vročal na elektronski naslov v vseh postopkih, ki jih bo vodil v zvezi z vlagateljem, in sicer ne glede na to, ali elektronski naslov ustreza varnostnim in tehničnim zahtevam, ki jih mora izpolnjevati varni elektronski predal.

Vlagatelj, ki ima registriran elektronski naslov ali ki sporoči naslov varnega elektronskega predala ali naslov drugega elektronskega predala, lahko kadarkoli sporoči, da želi vročitev dokumentov v fizični obliki.

Z vlagateljem, ki v vlogi navede, da želi vročitev dokumentov v fizični obliki, bo ZZS, ne glede na obstoj registriranega elektronskega predala ter ne glede na to, če je vlagatelj sporočil naslov varnega elektronskega ali naslov drugega elektronskega predala, z njim komuniciral ter mu dokumente vročal v fizični obliki po pošti, in sicer na naslov za vročanje, ki ga ZZS pridobi sam iz uradne evidence, oziroma na naslov za vročanje, ki ga vlagatelj navede v vlogi.

Če vlagatelj nima registriranega elektronskega naslova, oziroma če v vlogi ni navedel naslova varnega elektronskega predala niti naslova drugega elektronskega predala, vendar navede, da želi, da ZZS z njim v vseh postopkih komunicira in mu dokumente vroča v elektronski obliki, bo ZZS, zato ker ne razpolaga z nobenim podatkom o elektronskem naslovu vlagatelja, z vlagateljem komuniciral in mu dokumente vročal v fizični obliki po pošti, in sicer na naslov za vročanje, ki ga ZZS pridobi sam iz uradne evidence, oziroma na naslov za vročanje, ki ga vlagatelj navede v vlogi.

### **III. Navodilo za izpolnjevanje vloge**

#### **1. Oseba, ki uveljavlja pravico iz dolgotrajne oskrbe**

Vlagatelj v točki 1.1 ustrezno izbere (označi ali obkroži) kdo vlaga vlogo in nato v skladu z izbiro izpolni še točke 1.2, 1.3, 1.4 in 1.5.

##### **1.1 Vlagatelj**

V točki 1.1 se ustrezno izbere (označi ali obkroži) kdo vlaga vlogo.

##### **1.2 Zavarovana oseba**

Točko s podatki o zavarovani osebi je treba izpolniti vedno, tudi kadar vlagatelj ni zavarovana oseba.

1. Vpišeta se osebno ime in priimek zavarovane osebe, kot sta navedena v osebni dokumentu.
2. Vpiše se naslov prebivališča, kjer zavarovana oseba dejansko prebiva oziroma živi. Podatek je potreben zaradi izvedbe ocene upravičenosti do dolgotrajne oskrbe.

Naslov stalnega in začasnega prebivališča ZZS pridobi po uradni dolžnosti iz svojih zbirk podatkov.

3. Če je zavarovana oseba zavarovana v drugi državi članici EU, EGP ali Švici, se vpiše država pristojnega tujega nosilca zavarovanja, kjer ima zavarovana oseba urejeno zavarovanje.

4. Vpiše se EMŠO (enotna matična številka občana) zavarovane osebe.

5. Podatek o številki mobilnega telefona se vpiše le, če je zavarovana oseba tudi vlagatelj vloge.

6. Podatek o številki stacionarnega telefona se vpiše le, če je zavarovana oseba tudi vlagatelj vloge.

7. Podatek o elektronskem naslovu se vpiše le, če je zavarovana oseba tudi vlagatelj vloge.

Označi se vrsta elektronskega naslova:

- registriran elektronski naslov je elektronski naslov za vročanje, ki vsebuje tudi številko mobilnega telefona, ki ga ima fizična oseba vpisanega v registru stalnega prebivalstva oziroma ki ga ima državni organ, organ samoupravne lokalne skupnosti, nosilec javnega pooblastila, pravna ali fizična oseba, registrirana za opravljanje dejavnosti, prijavljenega v sodnem, poslovnem ali drugem registru;
- varni elektronski predal je elektronski predal na portalu Moja eUprava ali drug varni elektronski predal;
- drug elektronski predal je katerikoli drug elektronski naslov, ki ni ne registriran elektronski naslov ne naslov varnega elektronskega predala.

8. Vpišejo se podatki o bančnem (transakcijskem) računu zavarovane osebe, na katerega želi zavarovana oseba prejemati denarne prejeme.

Če ima zavarovana oseba bančni račun odprt v tujini, se vpišejo podatki:

- IBAN – izpis št. transakcijskega računa
- BIC/SWIFT koda
- naziv banke
- naslov banke

### **1.3 Skrbnik ali pooblaščenec zavarovane osebe**

Točko se izpolni, če je vlagatelj vloge skrbnik ali pooblaščenec zavarovane osebe, za katero se vlaga vloga.

Skrbnik je tisti, ki je kot tak določen z zakonom ali z aktom pristojnega organa na podlagi zakona.

Če je vlagatelj skrbnik zavarovane osebe, se vlogi priloži kopija odločbe o skrbništvu.

Pooblaščenec je tisti, ki ga zavarovana oseba s pisnim pooblastilom pooblasti, da ga zastopa v postopku uveljavljanja pravic iz dolgotrajne oskrbe.

Če je vlagatelj pooblaščenec zavarovane osebe, se vlogi priloži pooblastilo.

Ustrezno se izbere, v kakšnem razmerju je vlagatelj z zavarovano osebo – kot skrbnik ali kot pooblaščenec – in se nato, glede na to, ali je vlagatelj fizična ali pravna oseba, izpolni točko 1.3.1 ali 1.3.2.

#### **1.3.1 Skrbnik ali pooblaščenec je fizična oseba**

1. Vpišeta se osebno ime in priimek.
2. Vpiše se EMŠO (enotna matična številka občana) skrbnika ali pooblaščenca.
3. Vpiše se naslov za vročanje, kot ga določa zakon, ki ureja prijavo prebivališča. Podatek je obvezen le, če ni podano soglasje za elektronsko vročanje v točki 4. te vloge in izpolnjen podatek o elektronskem naslovu.
4. Če je vlagatelj fizična oseba, ki nima EMŠO, se vpiše datum rojstva v obliki DD.MM.LLLL.
5. Vpiše se številka mobilnega telefona. Podatek je obvezen, če je izpolnjen podatek o elektronskem naslovu in podano soglasje za elektronsko vročanje.
6. Vpiše se številka stacionarnega telefona.
7. Vpiše se elektronski naslov. Podatek je obvezen, če je podano soglasje za elektronsko vročanje.

Označi se vrsta elektronskega naslova:

- registriran elektronski naslov je elektronski naslov za vročanje, ki vsebuje tudi številko mobilnega telefona, ki ga ima fizična oseba vpisanega v registru stalnega prebivalstva oziroma ki ga ima državni organ, organ samoupravne lokalne skupnosti, nosilec javnega pooblastila, pravna ali fizična oseba, registrirana za opravljanje dejavnosti, prijavljenega v sodnem, poslovnem ali drugem registru;
- varni elektronski predal je elektronski predal na portalu Moja eUprava ali drug varni elektronski predal;
- drug elektronski predal je katerikoli drug elektronski naslov, ki ni ne registriran elektronski naslov ne naslov varnega elektronskega predala.

### **1.3.2 Skrbnik ali pooblaščenec je pravna oseba**

1. Vpiše se matična številka pravne osebe (poslovnega subjekta), kot je vpisana v poslovni register Slovenije (PRS).
2. Vpiše se ime/firma pravne osebe (poslovnega subjekta: če ima poslovni subjekt kratek naziv, se navede kratek naziv, sicer dolg naziv poslovnega subjekta).
3. Če vlogo vlaga tuja pravna oseba, se vpiše država sedeža pravne osebe.
4. Če vlogo vlaga tuja pravna oseba, se vpiše polni naslov sedeža pravne osebe: ulica, hišna številka, kraj, poštna številka, država.
5. Vpiše se ime in priimek odgovorne osebe skrbnika oziroma kontaktne osebe pooblaščenca.
6. Vpiše se številka mobilnega telefona. Podatek je obvezen, če je izpolnjen podatek o elektronskem naslovu in podano soglasje za elektronsko vročanje.
7. Vpiše se številka stacionarnega telefona.
8. Vpiše se elektronski naslov. Podatek je obvezen, če je podano soglasje za elektronsko vročanje.

Označi se vrsta elektronskega naslova:

- registriran elektronski naslov je elektronski naslov za vročanje, ki vsebuje tudi številko mobilnega telefona, ki ga ima fizična oseba vpisanega v registru stalnega prebivalstva oziroma ki ga ima državni organ, organ samoupravne lokalne skupnosti, nosilec javnega pooblastila,

pravna ali fizična oseba, registrirana za opravljanje dejavnosti, prijavljenega v sodnem, poslovnem ali drugem registru;

- varni elektronski predal je elektronski predal na portalu Moja eUprava ali drug varni elektronski predal;
- drug elektronski predal je katerikoli drug elektronski naslov, ki ni ne registriran elektronski naslov ne naslov varnega elektronskega predala.

#### **1.4 Center za socialno delo**

1. Vpiše se skrajšano ime/firma centra za socialno delo.

2. Vpiše se matična številka.

3. Vpiše se ime in priimek kontaktne osebe.

4. Vpiše se telefonska številka kontaktne osebe.

5. Vpiše se elektronski naslov kontaktne osebe.

6. Vpiše se kratko pojasnilo razlogov za podajo vloge. Zakon o dolgotrajni oskrbi (Uradni list RS, št. 196/21) v drugem odstavku 35. člena določa, da center za socialno delo o obstoju razlogov, da zavarovana oseba potrebuje dolgotrajno oskrbo, obvesti izbrani osebni oziroma lečeči zdravnik ali patronažna medicinska sestra, če to ugotovi v okviru zdravstvene obravnave. Center za socialno delo lahko na tem mestu napiše tudi druge razloge, ki jih je sam zaznal in kažejo na potrebo po dolgotrajni oskrbi pri zavarovani osebi.

#### **1.5 Kontaktna oseba v času postopka**

Vpiše se oseba, ki bo med ZZS in zavarovano osebo zgolj zagotavlja učinkovito komunikacijo v času postopka.

»Druga oseba« je oseba, ki hkrati ni skrbnik ali pooblaščenec zavarovane osebe ter ni stranka v postopku, temveč le oseba, ki bo zagotavljala lažjo komunikacijo med ZZS in zavarovano osebo. Vpiše se ime in priimek te kontaktne osebe ter njena telefonska številka in elektronski naslov, preko katere bo komunikacija lahko potekala. V tem primeru je vlogi treba priložiti soglasje druge osebe za uporabo kontaktnih podatkov. Vzorec izjave je objavljen na spletni strani ZZS.

## **2. Pravica iz dolgotrajne oskrbe, ki jo zavarovana oseba želi uveljaviti**

Ta točka se izpolni glede na vrsto vloge, ki jo vloga vlagatelj.

### **a) Obrazec ZZS-DO-1 – Vloga za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe:**

Ta vloga je namenjena uveljavljanju pravice do dolgotrajne oskrbe v instituciji, pravice do dolgotrajne oskrbe na domu ter pravice do denarnega prejema.

#### **2.1 Pravica, ki jo zavarovana oseba želi uveljaviti**

Izbere se eno izmed možnih pravic iz DO, ki jo želi zavarovana oseba uveljaviti.

**Do 1. julija 2024 je mogoče izbrati le pravico do dolgotrajne oskrbe v instituciji.**

#### **2.2 Prvo ali ponovno vlaganje vloge**

Vlagatelj označi, ali prvič vlaga vlogo za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe ali gre za vlogo, s katero ponovno uveljavlja pravico iz dolgotrajne oskrbe.

Če gre za ponovno uveljavljanje pravice iz dolgotrajne oskrbe, se napiše razlog za ponovno vlaganje vloge, npr.:

- zaradi spremenjenih okoliščin na strani zavarovane osebe, ki nakazujejo na spremembo kategorije dolgotrajne oskrbe;
- sprememba pravice iz dolgotrajne oskrbe;
- prenehanje dela oskrbovalca družinskega člana;
- sprememba nalog oskrbovalca družinskega člana;
- neizpolnjevanje pogojev za oskrbovalca družinskega člana;
- predlog za zamenjavo oskrbovalca družinskega člana.

### **b) Obrazec ZZS-DO-2 – Vloga za uveljavljanje pravice do oskrbovalca družinskega člana:**

Ta vloga je namenjena uveljavljanju pravice do oskrbovalca družinskega člana.

#### **2.1 Navedba kandidata za oskrbovalca družinskega člana**

Vlagatelj ustrezno označi, ali mu bo storitve dolgotrajne oskrbe nudil en ali dva oskrbovalca družinskega člana, in vpiše ime, priimek in EMŠO kandidata za oskrbovalca družinskega člana.

#### **2.2 Pravica, ki jo zavarovana oseba želi podredno uveljaviti**

Vlagatelj lahko na vlogi podredno izbere eno izmed preostalih možnih pravic iz dolgotrajne oskrbe (pravico do dolgotrajne oskrbe v instituciji, pravice do dolgotrajne oskrbe na domu ter pravice do denarnega prejema) za primer, če zavarovana oseba v postopku ocene upravičenosti do dolgotrajne oskrbe ne bo uvrščena v 4. ali 5. kategorijo dolgotrajne oskrbe in posledično ne bo upravičena do pravice do oskrbovalca družinskega člana.

Če vlagatelj podredno ne želi uveljavljati nobene druge pravice iz DO, označi možnost »Ne uveljavljam druge pravice iz dolgotrajne oskrbe«.

**Do 1. julija 2024 je podredno mogoče izbrati le pravico do dolgotrajne oskrbe v instituciji.**

#### **2.3 Prvo ali ponovno vlaganje vloge**

Vlagatelj označi, ali prvič vlaga vlogo za uveljavljanje pravic iz dolgotrajne oskrbe ali gre za vlogo, s katero ponovno uveljavlja pravico iz dolgotrajne oskrbe.

Če gre za ponovno uveljavljanje pravice iz dolgotrajne oskrbe, se napiše razlog za ponovno vlaganje vloge, npr.:

- zaradi spremenjenih okoliščin na strani zavarovane osebe, ki nakazujejo na spremembo kategorije dolgotrajne oskrbe;
- sprememba pravice iz dolgotrajne oskrbe;
- prenehanje dela oskrbovalca družinskega člana;
- sprememba nalog oskrbovalca družinskega člana;
- neizpolnjevanje pogojev za oskrbovalca družinskega člana;
- predlog za zamenjavo oskrbovalca družinskega člana.

### **3. Izpolnjevanje splošnih pogojev za pridobitev pravic iz dolgotrajne oskrbe**

V točki 3.1 in 3.2 vlagatelj izbere eno izmed obeh možnosti.

### **4. Soglasja**

V točki 4.1 vlagatelj označi, ali se strinja z vročanjem in komuniciranjem po pošti v fizični obliki ali elektronskim vročanjem.

V točki 4.2 zavarovana oseba, skrbnik zavarovane osebe ali pooblaščenec zavarovane osebe označi, ali soglaša, da ZZSZ od izvajalca zdravstvenih storitev pridobi medicinsko dokumentacijo, potrebno za odločanje o pravicah iz dolgotrajne oskrbe. Če soglasje ne bo podano, je treba vlogi predložiti ustrezna dokazila (medicinsko dokumentacijo).

### **5. Podpis**

Vlagatelj vpiše datum izpolnitve vloge.

Vlogo podpiše vlagatelj. Če vlogo vlaga pravna oseba (poslovni subjekt), vlogo podpiše oseba, pooblaščenca za zastopanje.

### **6. Priloge**

Označi se priloge, ki jih vlagatelj prilaga vlogi.

Obvezno je treba priložiti naslednje priloge:

- pooblastilo za zastopanje, če vlogo vlaga pooblaščenec zavarovane osebe;
- kopijo pravnomočne odločbe o postavitvi zavarovane osebe pod skrbništvo, iz katere je razviden obseg skrbnikovih obveznosti in pravic;
- izjavo kandidata za družinskega člana, če se vlaga vloga za uveljavljanje pravice do oskrbovalca družinskega člana;
- soglasje druge osebe za uporabo kontaktnih podatkov, če je v točki 1.5 kot kontaktna oseba navedena druga oseba.

Na spletni strani ZZSZ so dostopni vzorci naslednjih prilog, ki si jih vlagatelj lahko natisne in uporabi:

- pooblastilo v primeru zastopanja po pooblaščenca;
- soglasje druge osebe za uporabo kontaktnih podatkov;
- soglasje kandidata za oskrbovalca družinskega člana za pridobitev potrdila o nekaznovanosti.

## **IV. Navodilo za izpolnjevanje izjave kandidata za oskrbovalca družinskega člana**

Izjava kandidata za oskrbovalca družinskega člana je obvezna priloga in sestavni del vloge za uveljavljanje pravice do oskrbovalca družinskega člana.

Kandidat za oskrbovalca družinskega člana poda izjavo v vsebini, ki jo predpisuje obrazec »Izjava kandidata za oskrbovalca družinskega člana«. Obrazec mora biti izpolnjen v skladu s tem navodilom.

Če izjava kandidata za oskrbovalca družinskega člana ni podana na predpisanem obrazcu, mora pisna izjava, podana v drugi obliki, vsebovati vse podatke, izjave in soglasja, kot jih predpisuje to navodilo.

Podatki na izjavi v fizični obliki se vpisujejo z velikimi tiskanimi črkami. Napačen podatek lahko kandidat za oskrbovalca družinskega člana popravi tako, da ga prečrta, poleg njega ali nad njim pa vpiše pravilen podatek in se zraven podpiše.

Izjava se izpolni v fizični obliki in lastnoročno podpiše ter posreduje ZZS po pošti.

Izjava v elektronski obliki se izpolni elektronsko in podpiše s kvalificiranim elektronskim podpisom ter posreduje ZZS po elektronski poti.

Izjava, ki se vloži v elektronski obliki, se izpolni v skladu s temi navodili in v skladu z dodatnimi navodili, ki veljajo na portalu za oddajo elektronske vloge in so objavljena na spletni strani tega portala.

Izbirna polja se ustrezno označijo z znakom X ali obkrožijo.

### **1. Kandidat za oskrbovalca družinskega člana**

1. Vpišeta se osebno ime in priimek kandidata za oskrbovalca družinskega člana, kot sta navedena v osebem dokumentu.

2. Vpiše se naslov prebivališča, kjer zavarovana oseba dejansko prebiva oziroma živi. Podatek je potreben zaradi odločanja o pravici do oskrbovalca družinskega člana.

Naslov stalnega in začasnega prebivališča ZZS pridobi po uradni dolžnosti iz svojih zbirk podatkov.

3. Vpiše se naslov za vročanje, kot ga določa zakon, ki ureja prijavo prebivališča. Podatek ni obvezen, če je podano soglasje za elektronsko vročanje.

4. Vpiše se EMŠO (enotna matična številka občana) kandidata za oskrbovalca družinskega člana.

5. Vpiše se številka mobilnega telefona kandidata za oskrbovalca družinskega člana. Podatek je obvezen, če je izpolnjen podatek o elektronskem naslovu in podano soglasje za elektronsko vročanje.

6. Vpiše se številka stacionarnega telefona kandidata za oskrbovalca družinskega člana.

7. Vpiše se elektronski naslov kandidata za oskrbovalca družinskega člana. Podatek je obvezen, če je podano soglasje za elektronsko vročanje.

Označi se vrsta elektronskega naslova:

- registriran elektronski naslov je elektronski naslov za vročanje, ki vsebuje tudi številko mobilnega telefona, ki ga ima fizična oseba vpisanega v registru stalnega prebivalstva oziroma ki ga ima državni organ, organ samoupravne lokalne skupnosti, nosilec javnega pooblastila, pravna ali fizična oseba, registrirana za opravljanje dejavnosti, prijavljenega v sodnem, poslovnem ali drugem registru;
- varni elektronski predal je elektronski predal na portalu Moja eUprava ali drug varni elektronski predal;
- drug elektronski predal je katerikoli drug elektronski naslov, ki ni ne registriran elektronski naslov ne naslov varnega elektronskega predala.

8. Vpišejo se podatki o bančnem (transakcijskem) računu, na katerega želi kandidat za oskrbovalca družinskega člana prejemanj delno plačilo za izgubljeni dohodek.

Če je bančni račun odprt pri banki v tujini, se vpišejo podatki:

- IBAN – številka transakcijskega računa
- BIC/SWIFT koda banke
- naziv banke
- naslov banke

9. Vpišejo se ime in priimek ter EMŠO zavarovane osebe (upravičenca), ki ji bo kandidat za oskrbovalca družinskega člana zagotavljal dolgotrajno oskrbo ter se označi vrsta sorodstvenega razmerja kandidata z zavarovano osebo.

## **2. Izjave**

V točki 2.1 kandidat za oskrbovalca družinskega člana označi, ali že zagotavlja dolgotrajno oskrbo drugemu upravičencu ali ne. Če kandidat že zagotavlja dolgotrajno oskrbo drugemu upravičencu, se navede tudi število upravičencev, ki jim zagotavlja dolgotrajno oskrbo.

V točki 2.2 kandidat za oskrbovalca družinskega člana označi eno izmed ponujenih izjav v zvezi z odjavo iz evidence brezposelnih oseb ali evidence iskalcev zaposlitve oziroma zapustitve trga dela.

Če je kandidat v času podane izjave prijavljen v evidenci brezposelnih oseb ali evidenci iskalcev zaposlitve pri zavodu za zaposlovanje ali je na trgu dela, se bo moral pred začetkom opravljanja nalog oskrbovalca družinskega člana odjaviti iz evidence brezposelnih ali evidence iskalcev zaposlitve oziroma zapusti trg dela ali nastopiti delovno razmerje s polovičnim delovnim časom, če ima zavarovana oseba dva oskrbovalca družinskega člana.

## **3. Soglasja**

V točki 3.1 kandidat poda soglasje za eno ali obe možnosti, s katero soglaša.

Lahko poda soglasje, da se strinja, da ZZS sam pridobi potrdilo iz kazenske evidence (potrdilo o nekaznovanosti) ali da lahko ZZS dejstvo, da je kandidat zapustil trg dela, preveri v svojih evidencah zavarovanih oseb ali pridobi iz uradnih evidenc. Če kandidat soglasja ne poda, mora dokazila pridobiti in predložiti sam.

Lahko poda soglasje, da ZZS iz svojih ali drugih uradnih evidenc pridobi podatek o tem, ali je kandidat zapustil trg dela. Če soglasja ne poda, je kandidat dolžan ustrezna potrdila in dokazila pridobiti in predložiti sam.

V točki 3.2 kandidat označi enega izmed možnih načinov komuniciranja in vročanja s strani ZZS. Če se s tem ne strinja, mora v točki 1. pri podatku 3. izpolniti naslov, na katerega se mu bodo vročala pisanja ZZS.

## **4. Podpis**

Kandidat za oskrbovalca družinskega člana vpiše datum izpolnitve izjave in izjavo lastnoročno podpiše.

## **5. Priloge**

Označi se priloge, ki jih kandidat za oskrbovalca družinskega člana prilaga izjavi.

Obvezno je treba priložiti naslednje priloge:

- potrdilo o psihofizični sposobnosti kandidata za oskrbovalca družinskega člana, ki jo je opravil izbrani osebni zdravnik kandidata za oskrbovalca družinskega člana, ki ni starejše od treh let.

- soglasje za pridobitev podatkov o nekaznovanosti (potrdilo o nekaznovanosti), če kandidat soglaša, da ZZZS sam pridobi podatek iz kazenske evidence.
- potrdilo iz kazenske evidence, iz katerega izhaja, da kandidat ni bil pravnomočno obsojen zaradi kaznivega dejanja zoper življenje in telo, kaznivega dejanja zoper spolno nedotakljivost ali kaznivega dejanja zoper premoženje, če kandidat ne poda soglasja, da ZZZS podatek iz kazenske evidence pridobi sam.

Na spletni strani ZZZS je dostopen vzorec soglasja kandidata za oskrbovalca družinskega člana za pridobitev potrdila o nekaznovanosti, ki si ga kandidat za oskrbovalca družinskega člana lahko natisne in uporabi.

#### **V. Informacija glede obdelave osebnih podatkov**

ZZZS za namen postopka uveljavljanja pravic iz dolgotrajne oskrbe obdeluje osebne podatke o zavarovani osebi, vlagatelju vloge in morebitni drugi kontaktni osebi. Podrobnejše informacije glede obdelave osebnih podatkov so objavljene na spletni strani ZZZS.