

## **GASILSKA ZVEZA SLOVENIJE**

Ljubljana, Tržaška cesta 221

☎ 01 241-97-50, 241-97-57

Fax: 01 241-97-64

✉ E-mail: [gasilska.zveza-slo@siol.net](mailto:gasilska.zveza-slo@siol.net)

Št.: GZS-33/2014

Datum: 21. januar 2014

### ***GASILSKIM ZVEZAM***

### ***ČLANOM UPRAVNEGA ODBORA IN POVELJSTVA GZS***

Zadeva: **ZAVAROVANJE ZA PRIMER POŠKODBE PRI DELU ZA LETO 2014**

Na osnovi Zakona o spremembah in dopolnitvah zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. list 76/2008 z dne 25.7.2008) se prispevek za zavarovance iz 1., 3., 8. in 9. točke 18. člena tega zakona, kamor spadamo tudi gasilci, plačuje enkrat na leto za obdobje koledarskega leta, ne glede na dolžino trajanja zavarovanja v tem letu, od osnove, ki je enaka povprečni bruto plači v Republiki Sloveniji za mesec oktober predhodnega koledarskega leta. Pavšalni prispevek se za te zavarovance plača po stopnji 0,40 % .

**Znesek pavšalnega prispevka za zavarovanje za primer poškodbe pri delu za leto 2014 znaša tako za gasilce = 6,10 EUR.**

**Rok za plačilo pavšalnega prispevka za leto 2014 je 15.03.2014** in se plača po predhodni prijavi v zavarovanje.

V kolikor pa bo nastopila obveznost zavarovanja po tem datumu, se prispevek plača najpozneje do 15. v mesecu, ko je obveznost nastala (25. člen Zakona o spremembah in dopolnitvah zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Ur. list 76/2008).

Številka podračuna za plačilo prispevkov: **01100-8883000073**  
(oziroma SI56 0110 0888 3000 073, SWIFT koda: BSLJSI2X)

Na plačilnih nalogih za plačilo prispevka morajo biti pod polje REFERENCA vpisani podatki:  
**19 DAVČNA ŠTEVILKA ZAVEZANCA - 45004**

#### **Postopek prijave zavarovanja na novo:**

Zavezanec za prijavo v zavarovanje bo pri pristojni območni enoti ZZZS (po sedežu zavezanca) izvedel predpisani postopek prijave v zavarovanje. Pri tem mora predložiti obrazec [M1-2/B \(PRIJAVA – ODJAVA ZAVAROVANJA\)](#) za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni. Ker je prijava v navedenem obrazcu možna le za 9 oseb, lahko zavezanec v primeru, da bo prijavljal več oseb hkrati, podatke o vseh ostalih zavarovancih predloži v obliki seznama. Pri tem pa je potrebno pri vsakem zavarovancu, navedenem v predloženem seznamu, navesti enake podatke kot pri prijavi na obrazcu M1-2/B.

**Postopek prijave, če je bilo zavarovanje že sklenjeno v predhodnem letu:**

Zavezanci, ki so imeli zavarovanje sklenjeno že v predhodnem letu, sporočijo območni enoti ZZZS na obrazcu [M1-2/B \(PRIJAVA – ODJAVA ZAVAROVANJA\)](#) le spremembo glede oseb (morebitne odjave in nove prijave).

Zavezanci naj hkrati predložijo območni enoti še prečiščen seznam vseh oseb, prijavljenih v zavarovanje za poškodbe pri delu za leto 2013 po navedeni zakonski določbi in plačajo pavšalni prispevek glede na celotno število zavarovanih oseb za leto 2013.

Zavezanci za prijavo zavarovanja za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni lahko prijave vlagajo tudi v e-obliki prek portala e-VEM: <http://evem.gov.si/evem/drzavljani/zacetna.evem>  
Vse informacije o uporabi portala e-VEM so na samem portalu.

V obeh opisanih primerih prijave zavarovanja je potrebno ob plačilu zavarovanja **pristojnemu davčnemu uradu predložiti** tudi ustrezno izpolnjeni obrazec **REK-1B**.

*Oseba, ki nima osnovnega obveznega zdravstvenega zavarovanja (zavarovanja po 15. ali 20. do 22. členu ZZZVZZ), ne more biti zavarovana po 18. členu ZZZVZZ.*

**Nadomestilo plače:**

V primeru zavarovanja za primer poškodbe pri delu na podlagi 18. člena ZZZVZZ imajo zavarovanci pravico do 100 % nadomestila plače iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja od prvega dne zadržanosti od dela zaradi poškodb, nastalih v okoliščinah iz 18. člena ZZZVZZ.

V primeru, ko je izplačevalec nadomestila plače obvezno zdravstveno zavarovanje, odloča o začasni nezmožnosti za delo imenovani zdravnik ZZZS. Glede na navedeno bo osebni zdravnik na osnovi pregleda zavarovanca, ki se bo pri njem zglasil zaradi poškodbe, nastale pri izvajanju aktivnosti, podal predlog imenovanemu zdravniku za obravnavo začasne nezmožnosti za delo na predpisanem obrazcu. V tem predlogu mora osebni zdravnik označiti, da je poškodba nastala pri aktivnostih iz 18. člena.

Pri tem pa mora zavarovanec osebnemu zdravniku na ustreznem obrazcu [ER-8 \(PRIJAVA POŠKODBE PRI DELU\)](#) izkazati, da se je poškodba dejansko pripetila pri izvajanju aktivnosti. Na podlagi predloga osebnega zdravnika, kateremu mora le-ta predložiti ustrezno medicinsko dokumentacijo ter prej omenjeni obrazec, ki izkazuje nastanek poškodbe v okoliščinah iz 18. člena ZZZVZZ, bo imenovani zdravnik Zavoda izdal odločbo, s katero bo odločil o trajanju oz. o upravičenosti do začasne zadržanosti od dela.

Na podlagi izdane odločbe, katero prejmejo zavarovanec, osebni zdravnik in delodajalec, bo osebni zdravnik izdal potrdilo o upravičeni zadržanosti z dela, na podlagi katerega bo delodajalec pri Zavodu refundiral izplačano nadomestilo, ki ga je izplačal zavarovancu v breme Zavoda.

*Pravico do nadomestila plače med začasno zadržanostjo od dela iz sredstev obveznega zdravstvenega zavarovanja imajo zavarovanci, ki so za to pravico zavarovani, in sicer so to osebe v delovnem razmerju, osebe, ki samostojno opravljajo gospodarsko ali poklicno dejavnost, lastniki zasebnih podjetij, vrhunski športniki in vrhunski šahisti ter kmetje, če so za to pravico zavarovani.*

Z gasilskimi pozdravi!

Poveljnik:  
Franci Petek

Predsednik:  
Jošt Jakša