

## **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-57/2015

Datum: 1. april 2015

### **GASILSKIM ZVEZAM**

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

Zadeva: **ZAVAROVANJA ZA LETO 2015**

Pošiljamo vam navodila za sklenitev in plačilo zavarovanja za primer poškodbe pri delu ter zavarovanja za invalidnost, telesno okvaro ali smrt kot posledico poškodbe pri opravljanju svojih aktivnosti ter oddajo REK-1b obrazcev za leto 2015.

#### **1. ZAVAROVANJE ZA PRIMER POŠKODBE PRI DELU**

Osebe, ki kot člani operativnih sestav prostovoljnih gasilskih organizacij opravljajo naloge pri gašenju požarov, zaščiti in reševanju pri drugih nesrečah, pri usposabljanju, zavarovanju na požarno nevarnih mestih in pri javnih prireditvah, naloge pri javnih nastopih in demonstracijah s prikazovanjem demonstrativnih vaj ter pri poučevanju ljudi o požarni varnosti so zavarovanci po 8. točki 18. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju – ZZVZZ (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 91/07, 76/08, 118/08 Skl. US: U-1-163/08-12, 47/10 Odl. US: U-1-312/08-31, 62/10-ZUPJS, 87/11, 40/12-ZUJF, 21/13-ZUTD-A, 63/13 – ZIUPTDSV, 91/13).

Zavarovanje se 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 2015 znaša = 6,17 EUR.**

**Rok za plačilo pavšalnega prispevka za leto 2015 je 15.3.2015 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.**

(Glede na to, da smo mnenje URSZR prejeli šele 31.3.2015 in ga posredovali takoj gasilskim zvezam, predlagamo, da plačate zavarovanje čim prej.)

**Številka podračuna za plačilo prispevkov: SI56 0110 0888 3000 073, referenca: SI19 DAVČNA ŠTEVILKA ZAVEZANCA - 45004**

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

Zavezanec za prijavo v zavarovanje bo pri pristojni območni enoti ZZS (po sedežu zavezanca) izvedel predpisani postopek prijave v zavarovanje. Pri tem mora predložiti obrazec [M12 \(PRIJAVA – ODJAVA ZAVAROVANJA\)](#) 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 M12.

**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 [M12 \(PRIJAVA – ODJAVA ZAVAROVANJA\)](#) 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 2015 po navedeni zakonski določbi in plačajo pavšalni prispevek glede na celotno število zavarovanih oseb za leto 2015.

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/info/poslujem/zaposlovanje/prijavaodjava-zavarovanja-za-primer-poskodbe-pri-delu-in-poklicne-bolezni/>

Vse informacije o uporabi portala e-VEM so na samem portalu.

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

**Prijava poškodbe pri delu in postopek refundacije plače:**

V primeru poškodbe pri delu 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.

## **2. ZAVAROVANJE ZA INVALIDNOST, TELESNO OKVARO ALI SMRT KOT POSLEDICO POŠKODBE PRI OPRAVLJANJU SVOJIH AKTIVNOSTI**

V skladu s četrto alinejo petega odstavka 20. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju – ZPIZ-2 (Uradni list RS, št. 96/12, 39/13 in 63/13 – ZIUPTDSV) so **prostovoljni gasilci zavarovani za invalidnost, telesno okvaro ali smrt kot posledico poškodbe pri opravljanju svojih aktivnosti.**

Zavezanci za plačilo prispevka za posebne primere zavarovanja so, skladno s prvim odstavkom 154. člena ZPIZ-2 **organizatorji del in akcij**, v katerih sodelujejo prostovoljni gasilci. Prispevek zavezanci plačujejo za koledarsko leto, in sicer ob prvi udeležbi akcije v koledarskem letu, do 15. dne v mesecu za pretekli mesec (10. člen sklepa).

Na podlagi 6. člena Sklepa o spremembah sklepa o določitvi prispevkov za posebne primere zavarovanja (Uradni list RS, št. 21/15) znaša pavšal **od 1.4.2015 dalje = 3,20 EUR.**

Številka podračuna za plačilo prispevkov: **SI56 0110 0888 2000 003**, referenca: **SI19 DAVČNA ŠTEVILKA ZAVEZANCA - 44008**

### 3. ODDAJA REK-1B OBRAZCEV

Organizator aktivnosti prostovoljnih gasilcev **navedene prispevke obračuna na obrazcu REK-1b**, katerega **predloži davčnemu organu** v obliki in na način kot je to predpisano v Pravilniku o vsebini in obliki obračuna davčnih odtegljajev ter o načinu predložitve davčnemu organu – Pravilnik (Uradni list RS, št. 37/08, 64/08, 62/09, 22/10, 109/10, 107/12, 32/13, 85/13, 108/13, 22/14).

Obrazec **REK-1b** mora zavezanec predložiti **v elektronski obliki** preko sistema **eDavki** z uporabo **vrste dohodka 1096 – plačilo prispevkov udeležencev akcij**.

Na zbirnem delu REK-1b obrazca zavezanec vpiše:

- \*v **polje 013** (rezidenti): skupno **št. oseb**, za katere je prispevek obračunan,
- \*v **polje 013a** (število upravičencev ZZ): **št. oseb**, za katere se obračunava prispevek za **ZZ**,
- \*v **polje 013b** (število upravičencev PIZ): **št. oseb**, za katere se obračunava prispevke za **PIZ**,
- \*v **polje 401Z** znesek obračunanih prispevkov za PIZ (**št. oseb x 3,20 EUR**),
- \*v **polje 402Z** znesek obračunanih prispevkov za ZZ (**št. oseb x 6,17 EUR**).

Na individualnem delu REK-1b obrazca se znesek prispevka za posameznega zavarovanca vpiše v:

- \***polje A081** – prispevek za PIZ (**3,20 EUR**),
- \***polje A082** – prispevek za ZZ (**6,17 EUR**).

Z gasilskimi pozdravi!

Poveljnik:  
Franci Petek



Predsednik:  
Jošt Jakša

