

## **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-17/2017

Datum: 7.2.2017

### **GASILSKIM ZVEZAM**

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

Zadeva: **ZAVAROVANJA ZA LETO 2017**

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 2017.

#### **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-I-163/08-12, 47/10 Odl. US: U-I-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 2017 znaša = 6,27 EUR.**

**Rok za plačilo pavšalnega prispevka za leto 2017 je 15.3.2017 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.**

**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 mora prijave poslati preko portala eVEM (<http://evem.gov.si/evem/drzavljani/zacetna.evem>). Pred prvo prijavo je potrebno urediti registracijo in pooblastila. Pooblastilo je priloga temu dopisu. Pooblastilo izpolnite ter ga ali osebno odnesete na izpostavo AJPES ali pa ga pošljete po pošti. Predpisani postopek prijave v zavarovanje bo potekal po dodelitvi pooblastil elektronsko s predložitvijo obrazca M12 ([PRIJAVA – ODJAVA ZAVAROVANJA](#)).

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

Zavezanci, ki so imeli zavarovanje sklenjeno že v predhodnem letu, sporočijo preko portala eVEM na obrazcu M12 ([PRIJAVA – ODJAVA ZAVAROVANJA](#)) le **spremembo** glede oseb (morebitne odjave in nove prijave). Oddaja prečiščenih seznamov vseh oseb od 1.1.2017 ni več možna. To pomeni, da se morajo vnesti preko portala eVEM in obrazca M12 vse osebe (vsaka posebej), ki so prijavljene v zavarovanje za poškodbe pri delu za leto 2017. Za njih se plača pavšalni prispevek glede na celotno število zavarovanih oseb za leto 2017.

Zavezanci za prijavo zavarovanja za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni morate prijave vlagati 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 ZZVZZ), ne more biti zavarovana po 18. členu ZZVZZ.*

**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 ZZVZZ, 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 8. člena Sklepa o spremembah sklepa o določitvi prispevkov za posebne primere zavarovanja (Uradni list RS, št. 21/16) znaša pavšal za leto 2017 = 3,22 EUR (znesek veljaven od 1.4.2016 dalje).**

**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 3,22 EUR**),
- \*v **polje 402Z** znesek obračunanih prispevkov za ZZ (**št. oseb x 6,27 EUR**).

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

- \***polje A081** – prispevek za PIZ (**3,22 EUR**),
- \***polje A082** – prispevek za ZZ (**6,27 EUR**).

Z gasilskimi pozdravi!

Poveljnik:  
Franci Petek

Predsednik:  
Jošt Jakša

