

– denarno nadomestilo za brezposelnost	DA	NE	
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)	DA	NE	
Nagrada za rejnika(ice)	DA	NE	
Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO	DA	NE	
Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)	DA	NE	
Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki	DA	NE	
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)	DA	NE	
Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah: (delodajalec)_____	DA	NE	
Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe): (delodajalec)_____	DA	NE	
Prejemki učencev in študentov, prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij	DA	NE	
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)	DA	NE	
Dohodek iz osnovne kmetijske in gozdarske dejavnosti:	DA	NE	
- dohodek na panj	DA	NE	
- subvencije	DA	NE	
- katastrski dohodek	DA	NE	
Dohodek iz dejavnosti	DA	NE	
Dohodek iz dopolnilne kmetijske in gozdarske dejavnosti:	DA	NE	
OBČASNI DOHODKI prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve			
Regres	DA	NE	
Odpravnine, jubilejne nagrade	DA	NE	
Dividende	DA	NE	
Dediščine	DA	NE	
Dobiček iz kapitala	DA	NE	
Drugo, kaj	DA	NE	

			Vrednost (EUR)
B. Ali imate prihranke	DA	NE	
C. Ali ste lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja:			
1. stanovanja ali hiše, v katerem ne živite	DA	NE	
2. osebnega vozila	DA	NE	
3. vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb	DA	NE	
4. poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček):	DA	NE	
5. kmetijskega in gozdnega zemljišča, gospodarskega poslopja in kmetijskih strojev, ki vam daje dohodke (KD, panj, dobiček)	DA	NE	
6. stavbnega zemljišča	DA	NE	
7. drugo, kaj:_____	DA	NE	

Dokazila o navedenih podatkih bo iz uradnih evidenc pridobila Občina Tabor po uradni dolžnosti.

IV. Izjava vlagatelja (ice)

Vlagatelj(ica) izjavljam, da so vsi podatki navedeni na vlogi resnični in točni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

Na vlogi so navedeni vsi prihodki in prejemki družinskih članov.

Občinskemu upravnemu organu dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi preveri pri pristojnih davčnih in drugih organih, ki vodijo davčne in druge z zakonom predpisane evidence, ki vsebujejo podatke o posamezni vrsti premoženja ter drugih upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

Obvezujem se, da bom vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na status zavarovanca po 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, sporočil/a v roku 8 dni po nastanku takšne spremembe, sicer bom povrnil/a vse stroške zavarovanja za obdobje od nastale spremembe.

V. Priloge

1.	fotokopija osebnega dokumenta (potni list, osebna izkaznica, vozniško dovoljenje)
2.	potrdilo o šolanju – za študente stare nad 26 let, potrdilo o šolanju za otroke po dopolnjenem 18. letu starosti (za prijavo otroka v obvezno zdravstveno zavarovanje kot družinskega člana)
3.	potrdilo o prejetih neto dohodkih in prejemkih v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve vloge, za vsak mesec posebej (dohodki po pogodbi o zaposlitvi, po avtorski pogodbi, iz opravljanja poslov in storitev po pogodbi, prejemki preko študentskih in mladinskih organizacij)
4.	fotokopije obvestila banke ali hranilnice o stanju na tekočem, žiro ali drugem računu, hranilne, varčevalne ali druge knjižice, pogodbe o varčevanju, pogodbe o vezavi depozita, izjava stranke
5.	fotokopijo prometnega dovoljenja
6.	najemno pogodbo za oddajo stanovanja z višino najemnine
7.	izpis stanja na računu vrednostnih papirjev, fotokopija sklepa o dedovanju, kupoprodajne pogodbe, darilne pogodbe in drugega pravnega posla
8.	podpisane priložene obrazce o materialnem stanju za vsakega polnoletnega družinskega člana in priloge s prilogami od 1. do 7. točke tega poglavja

Priloge je potrebno priložiti za vse družinske člane, ki z vlagateljem živijo v skupnem gospodinjstvu.

Na podlagi 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 42/2007- uradno prečiščeno besedilo in 126/2007), je vloga oproščena plačila upravne takse.

Datum: _____

Podpis vlagatelja/ice

VI*. Podatki o materialnem stanju družinskega člana:

Ime in priimek: _____

Davčna številka: _____

EMŠO: _____

A. DOHODKI IN PREJEMKI DRUŽINSKEGA ČLANA prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve			Znesek (EUR)
Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete): (delodajalec) _____ _____	DA	NE	
Prejemki po predpisih o pokojninske in invalidskem zavarovanju:			
– pokojnina	DA	NE	
– drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)	DA	NE	
Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
– denarno nadomestilo za brezposelnost	DA	NE	
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)	DA	NE	
Nagrada za rejnika(ice)	DA	NE	
Nadomestilo za invalidnost po ZDVRTPO	DA	NE	
Prejemki po »vojnih« zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)	DA	NE	
Posredno ugotovljeni dohodki in prejemki	DA	NE	
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)	DA	NE	
Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah: (delodajalec) _____ _____	DA	NE	
Dohodki iz premoženjskih pravic (avtorske pogodbe): (delodajalec) _____ _____	DA	NE	
Prejemki učencev in študentov, prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij	DA	NE	
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih,...)	DA	NE	
Dohodek iz osnovne kmetijske in gozdarske dejavnosti:			
- dohodek na panj	DA	NE	
- subvencije	DA	NE	
- katastrski dohodek	DA	NE	
Dohodek iz dejavnosti	DA	NE	
Dohodek iz dopolnilne kmetijske in gozdarske dejavnosti:	DA	NE	

OBČASNI DOHODKI prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve			Znesek (EUR)
Regres	DA	NE	
Odpravnine, jubilejne nagrade	DA	NE	
Dividende	DA	NE	
Dediščine	DA	NE	
Dobiček iz kapitala	DA	NE	
Drugo, kaj	DA	NE	

			Znesek (EUR)
B. Ali imate prihranke	DA	NE	

C. Ali ste lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja:			Vrednost (EUR)
1. stanovanja ali hiše, v kateri ne živite	DA	NE	
2. osebnega vozila	DA	NE	
3. vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb	DA	NE	
4. poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček):	DA	NE	
5. kmetijskega in gozdnega zemljišča, gospodarskega poslopja in kmetijskih strojev, ki vam daje dohodke (KD, panj, dobiček)	DA	NE	
6. stavbnega zemljišča	DA	NE	
7. drugo, kaj:	DA	NE	

* tabele izpolni vsak posamezni družinski član

Dokazila o navedenih podatkih bo iz uradnih evidenc pridobila Občina Tabor po uradni dolžnosti, ostala dokazila pa je dolžan predložiti vlagatelj vloge za prijavo občana v obvezno zdravstveno zavarovanje.

VII. Izjava družinskega člana(ice)

Družinski član(ica) izjavljam, da so vsi podatki navedeni na vlogi resnični in točni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

Občinskemu upravnemu organu dovoljujem, da vse podatke, navedene v vlogi preveri pri pristojnih davčnih in drugih organih, ki vodijo davčne in druge z zakonom predpisane evidence, ki vsebujejo podatke o posamezni vrsti premoženja ter drugih upravljavcih zbirk osebnih podatkov.

Obvezujem se, da bom vsako spremembo, ki bi lahko vplivala na status zavarovanca po 21. točki prvega odstavka 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, sporočil/a v roku 8 dni po nastanku takšne spremembe, sicer bom povrnil/a vse stroške zavarovanja za obdobje od nastale spremembe.

Datum: _____

Podpis polnoletnega družinskega člana
