



Številka:

Datum:

POTRDILO O SOBIVANJU V TUJINI

Potrjujemo, da je zavarovana oseba _____
(ime in priimek starša oz. druge upravičene osebe) (EMŠO ali ZZZS številka)

v tujini sobivala¹:

(oznaci)

- z otrokom starosti do vključno 14 let²;
- z otrokom starosti do 18 let³ oziroma dokler traja roditeljska pravica v primeru težje okvare ali poškodbe možganov ali hrbtenjače, pri kateri je potrebno usposabljanje za poznejšo medicinsko rehabilitacijo na domu, ali v primeru kronične bolezni ali okvare v času usposabljanja za poznejšo medicinsko rehabilitacijo na domu, ali v primeru zdravljenja težkega zdravstvenega stanja;
- z osebo s posebnimi potrebami (ne glede na starost), ki potrebuje 24-urno nego in oskrbo, oziroma z osebo s statusom po zakonu, ki ureja socialno vključevanje invalidov⁴ (ali z osebo, ki ohranja status invalida po zakonu, ki je urejal družbeno varstvo duševno in telesno prizadetih oseb⁵).

_____ / _____
(ime in priimek otroka oz. osebe, ki je hospitalizirana oz. v zdravilišču) (EMŠO ali ZZZS številka)

v obdobju od _____ do _____ oz. naslednje dni: _____

Podpis in žig uradne osebe

Kraj _____, Datum _____

Potrdilo se izdaja za namen uveljavljanja nadomestila plače zavarovane osebe za čas začasne zadržanosti od dela zaradi sobivanja v zdravstveni ustanovi ali v zdravilišču, in sicer ob koncu vsakega koledarskega meseca oziroma ob zaključku sobivanja.

(izpolni starš oz. druga upravičena)

IZJAVA UPRAVIČENCA DO NADOMESTILA ZARADI SOBIVANJA

Zgoraj navedena zavarovana oseba izjavljam, da:

- so vsi zgoraj navedeni podatki pravilni in verodostojni;
- da sem starš ali skrbnik / nepoklicni rejnik / zakonec oz. zunajzakonski partner starša / partner starša iz sklenjene in neskljenjene partnerske zveze / in dejansko negujem in varujem zgoraj navedeno osebo, ki je hospitalizirana oz. napotena v zdravilišče.

Podpis upravičenca

Kraj _____, Datum _____

Delavec predloži potrdilo delodajalcu. Samostojni zavezanec potrdilo priloži k vlogi za izplačilo nadomestila (ki jo posreduje na ZZZS), kopijo potrdila pa posreduje na FURS.

¹ Sobivanje pomeni nastanitev (prenočevanje) in prehrano pri izvajalcu, pri katerem je otrok hospitaliziran, oziroma v zdravilišču.

² do 14,99 let oz. do vključno dneva pred 15. rojstnim dnevom

³ do 17,99 let oz. do vključno dneva pred 18. rojstnim dnevom

⁴ Zakon o socialnem vključevanju invalidov (Uradni list RS, št. 30/18)

⁵ Zakon o družbenem varstvu duševno in telesno prizadetih oseb (Uradni list SRS, št. 41/83, Uradni list RS, št. 114/06 – ZUTPG, 122/07 – odl. US, 61/10 – ZSVarPre in 40/11 – ZSVarPre-A)