

Priloga 3

Podatke vpisujte s tiskanimi črkami.

Pred izpolnjevanjem preberite priloženo navodilo. Izrazi v moški spolni slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske.

Prostor za prejemno štampiljko

VLOGA ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE DO DENARNEGA PREJEMKA V TUJINI

Vloga je namenjena osebam, ki stalno ali začasno živijo v državi članici EU, EGP ali v Švici in uveljavljajo pravico do denarnega prejemka iz 17. člena zakona (osmi odstavek 11. člena zakona).

POMEMBNO: Po zakonu niste upravičeni do denarnega prejemka iz 17. člena zakona, če v državi, kjer dejansko prebivate, že prejimate primerljive storitve ali prejemke za enak namen po slovenski zakonodaji.

I. Podatki o osebi, ki uveljavlja pravico do dolgotrajne oskrbe

1. Vlagatelj

Ime in priimek																
EMŠO																
Naslov stalnega prebivališča oziroma naslov začasnega prebivališča, če nimate stalnega prebivališča (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)																
Država stalnega oziroma začasnega prebivališča																
Naslov dejanskega prebivanja (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka)																
Država dejanskega prebivanja																
Telefon (ni treba izpolniti, če so izpolnjeni podatki iz 2., 3. ali 4. točke)																
Elektronski naslov (ni treba izpolniti, če so izpolnjeni podatki iz 2., 3. ali 4. točke)																
TRR	SI56															
BIC/SWIFT koda (npr. LJBASIX)																

Podatke izpolnite le, če želite nakazilo na račun v tujini:	
Št. računa v tujini oz. IBAN	
BIC/SWIFT koda	
Naziv banke	

2. Izpolnite, če ste za oddajo vloge pooblastili drugo osebo.

Ime in priimek pooblaščenca													
EMŠO													
Naslov stalnega prebivališča oziroma naslov začasnega prebivališča, če nimate stalnega prebivališča (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka, država)													
Telefon													
Elektronski naslov													

Pooblaščenec mora vlogi obvezno priložiti pooblastilo za zastopanje, lahko v obliki obrazca, ki je v nadaljevanju te vloge.

3. Izpolnite, če ste skrbnik vlagatelja.

Razmerje do vlagatelja	☐ Skrbnik
	☐ Skrbnik za posebni primer
Ime in priimek	
EMŠO	
Naslov stalnega prebivališča (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka, država)	
Naslov začasnega prebivališča (ulica, hišna številka, kraj, poštna številka, država)	
Telefon	
Elektronski naslov	

4. Izpolnite, če je skrbnik ali pooblaščenec pravna oseba.

Naziv in naslov organizacije	
Matična številka	
Telefon	
Elektronski naslov	

II. Drugi podatki o vlagatelju**1. Pravico do dolgotrajne oskrbe uveljavljam (označite eno od možnosti)?**

- ☐ Prvič
☐ Ponovno

2. Kratko navedite, zakaj potrebujete dolgotrajno oskrbo?

3. Primerljive pravice

Izpolnite, če v državi, kjer živite, že prejimate pravice po slovenski zakonodaji, ki so lahko primerljive s pravicami dolgotrajne oskrbe.

V spodnji tabeli označite, ali ste upravičeni oziroma že prejimate katere od navedenih pravic.

☐ Storitve za dolgotrajno oskrbo/nego oziroma katerakoli oblika pomoči zaradi starosti, bolezni ali invalidnosti
☐ Denarni prejemki za dolgotrajno oskrbo/nego oziroma katerakoli oblika denarnega prejemka zaradi starosti, bolezni ali invalidnosti
☐ Pomoč pri vsakodnevnih opravilih (umivanje, oblačenje, prehranjevanje)
☐ Drugo: _____

Če ste potrdili (označili) prejemanje pri katerikoli od zgornjih možnosti, prosimo, da kratko opišete obliko pomoči, ki jo prejimate in o tem predložite dokazila:

III. Priloge

Označite priloge in dokazila, ki jih prilagate k vlogi. Listini, sestavljeni v tujem jeziku, je treba predložiti tudi overjen prevod v slovenščino:

- Izvid kliničnega psihologa ali zdravnika specialista s področja psihiatrije ali nevrologije, iz katerega izhaja, da je bil na preizkusu spoznavnih sposobnosti ugotovljen hud kognitivni upad (izvid ne sme biti starejši od 6 mesecev od datuma oddaje popolne vloge).
- Izvid zdravnika specialista s področja nevrologije ali fizioterapije, da zavarovana oseba ne more uporabljati obeh rok in nog (izvid ne sme biti starejši od 6 mesecev od datuma oddaje popolne vloge).
- Pooblastilo za zastopanje (lahko izpolnite tudi obrazec v prilogi).
- Kopija pravnomočnega sklepa o postavitvi vlagatelja pod skrbništvo, iz katere je razviden obseg skrbnikovih obveznosti in pravic.
- Drugo: _____

IV. Izjava

Vlagatelj, skrbnik, skrbnik za posebni primer ali pooblaščenec izjavljam, da so vsi navedeni podatki v vlogi, resnični, točni in popolni, in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Podpis vlagatelja, ki uveljavlja pravico do denarnega prejemka za osebo, ki živi v tujini oziroma skrbnika, skrbnika za posebni primer ali pooblaščenca:

Kraj in datum: _____

VI. Obvestilo o varstvu osebnih podatkov

Upravljaec vaših osebnih podatkov je Ministrstvo za solidarno prihodnost, Dunajska cesta 21, 1000 Ljubljana (gp.msp@gov.si). Vaši osebni podatki se zbirajo in obdelujejo na podlagi Zakona o dolgotrajni oskrbi (ZDOsk-1) in Splošne uredbe o varstvu podatkov (EU) 2016/679 za namen odločanja o upravičenosti do pravic do dolgotrajne oskrbe, izvajanja dolgotrajne oskrbe, izplačevanja denarnega prejemka in spremljanja izpolnjevanja pogojev za upravičenost. Podatki se posredujejo Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) za izplačevanje denarnega prejemka, vstopni točki (center za socialno delo) za odločanje o pravicah ter drugim organom, če je to določeno z zakonom. Podatki se ne prenašajo v tretje države izven EU/EGP in se hranijo 10 let po prenehanju upravičenosti. Imate pravico do dostopa, popravka, omejitve obdelave in ugovora o obdelavi ter pravico vložiti pritožbo pri Informacijskem pooblaščenca RS (www.ip-rs.si). Posredovanje podatkov je obvezno za obravnavo vloge.

**POOBLASTILO ZA ZASTOPANJE ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE DO
DENARNEGA PREJEMKA V TUJINI**

Podpisani _____ pooblašcam
(priimek in ime pooblastitelja)

_____, da me zastopa v vseh
(priimek in ime pooblaščenca)

postopkih v zvezi z uveljavljanjem denarnega prejemka v tujini, vključno z vlaganjem vlog,
prevzemanjem odločb, komuniciranjem s pristojnimi organi ter izvajanjem vseh drugih potrebnih dejanj
v zvezi z uveljavljanjem teh pravic.

Pooblastilo velja do preklica.

Podpis pooblastitelja: _____

Kraj in datum: _____

NAVODILO ZA IZPOLNJEVANJE

Vloga za uveljavljanje pravic do dolgotrajne oskrbe mora biti izpolnjena v skladu s tem navodilom. Vloga mora biti izpolnjena v celoti, razen točk, ki jih pri posameznem vprašanju ni treba izpolniti, če je to posebej navedeno pri posameznem vprašanju.

Obvezno je potrebno navesti telefon in elektronski naslov preko katerega bo lahko vlagatelj sodeloval pri morebitni izdelavi ocene upravičenosti do dolgotrajne oskrbe na daljavo.

Na vprašanja odgovorite tako, da označite DA ali NE, prekrizate ustrezen kvadratik (□) oziroma vpišete podatek v za to predvideni prostor oziroma na črto.

Podatke vpisujte s tiskanimi črkami.

Podatki o vlagatelju: Na vlogo se navede podatke vlagatelja in njegovega skrbnika, skrbnika za posebni primer oziroma pooblaščenca, če ga oseba ima.

Na vlogo navedite, ali pravico do dolgotrajne oskrbe uveljavljate prvič ali zaradi spremembe okoliščin pravico uveljavljate ponovno.

V vlogi označite, ali prejimate katero od navedenih pravic.

OSTALA NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE**Priloge**

Če k vlogi prilagate dokazila, to ustrezno označite in jih priložite vlogi. K vlogi ni potrebno prilagati potrdil, izpiskov in drugih podatkov o dejstvih iz uradnih evidenc, ki jih vodijo upravni in drugi državni organi, organi samoupravnih lokalnih skupnosti ali nosilci javnih pooblastil. Organ v tem primeru ravna v skladu s 139. členom Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – ZDeb). Če vlagatelj v skladu z zakonom izjavi, da prepoveduje organu, da si po uradni dolžnosti pridobi njene osebne podatke iz uradnih evidenc, oziroma da želi te podatke pridobiti sama, se vloga šteje za popolno, ko so priložena dokazila, ki jih zahteva predpis.

Listine, ki so sestavljene v tujem jeziku, je treba predložiti v overjenem prevodu v slovenščino. Navaden prevod ne zadostuje. Potreben je prevod sodnega tolmača. Takšen prevod ima status javne listine in se šteje za verodostojnega v vseh postopkih.

Podpis

Vlogo mora podpisati vlagatelj. Če ima vlagatelj, ki uveljavlja pravice do dolgotrajne oskrbe, zakonitega zastopnika (pooblaščenca, skrbnika, začasnega skrbnika ali skrbnika za posebni primer), vlogo podpiše ta oseba