

Uradni list Republike Slovenije



Internet: www.uradni-list.si

e-pošta: info@uradni-list.si

Št. **97** Ljubljana, petek **8. 9. 2023**

ISSN 1318-0576 Leto XXXIII

DRŽAVNI ZBOR

2673. Rebalans proračuna Republike Slovenije za leto 2023 II (Rb2023-1)

Na podlagi šestega odstavka 40. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-1O in 76/23) in 166. člena Poslovnika državnega zbora (Uradni list RS, št. 92/07 – uradno prečiščeno besedilo, 105/10, 80/13, 38/17, 46/20, 105/21 – odl. US, 111/21 in 58/23) je Državni zbor na seji 31. avgusta 2023 sprejel

REBALANS PRORAČUNA Republike Slovenije za leto 2023 II (Rb2023-1)

(1) Prihodki in odhodki ter drugi prejemki in izdatki proračuna Republike Slovenije za leto 2023 so izkazani v bilanci prihodkov in odhodkov, v računu finančnih terjatev in naložb ter v računu financiranja.

(2) Rebalans proračuna Republike Slovenije za leto 2023 se določa v naslednjih zneskih:

I. SPLOŠNI DEL

A. Bilanca prihodkov in odhodkov

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
I. SKUPAJ PRIHODKI (70+71+72+73+74+78)	13.144.084.015
TEKOČI PRIHODKI (70+71)	11.430.488.471
70 DAVČNI PRIHODKI	10.758.256.293
700 Davki na dohodek in dobiček	3.059.422.181
7000 Dohodnina	1.624.545.162
7001 Davek od dohodkov pravnih oseb	1.415.188.391
7002 Drugi davki na dohodek in dobiček	19.688.628
701 Prispevki za socialno varnost	100.706.743
7010 Prispevki zaposlenih	53.617.129
7011 Prispevki delodajalcev	40.054.590
7012 Prispevki samozaposlenih	5.333.303
7013 Ostali prispevki za socialno varnost	1.701.721
702 Davki na plačilno listo in delovno silo	28.886.810
7021 Posebni davek na določene prejemke	28.886.810
703 Davki na premoženje	1.120.664
7030 Davki na nepremičnine	4.255
7031 Davki na premičnine	289.808
7033 Davki na promet nepremičnin in na finančno premoženje	826.601
704 Domači davki na blago in storitve	7.278.882.002
7040 Davek na dodano vrednost	5.082.307.743
7041 Drugi davki na blago in storitve	34.509.931
7042 Trošarine (akcize)	1.606.338.135
7044 Davki na posebne storitve	280.191.986
7046 Letna dajatev za uporabo vozil v cestnem prometu	177.769.631
7047 Drugi davki na uporabo blaga in storitev	82.071.344
7048 Davki od prometa motornih vozil	15.693.232
705 Davki na mednarodno trgovino in transakcije	289.237.893
7050 Carine	289.237.893
71 NEDAČNI PRIHODKI	672.232.178
710 Udeležba na dobičku in dohodki od premoženja	354.956.299
7100 Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	74.868.699
7102 Prihodki od obresti	148.223.118
7103 Prihodki od premoženja	131.864.482
711 Takse in pristojbine	69.565.331
7110 Sodne takse	29.109.982
7111 Upravne takse in pristojbine	40.455.349
712 Globe in druge denarne kazni	99.914.864
7120 Globe in druge denarne kazni	99.914.864
713 Prihodki od prodaje blaga in storitev	6.971.767
7130 Prihodki od prodaje blaga in storitev	6.971.767
714 Drugi nedavčni prihodki	140.823.919
7141 Drugi nedavčni prihodki	140.823.919
72 KAPITALSKI PRIHODKI	197.822.419
720 Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	7.379.648
7200 Prihodki od prodaje zgradb in prostorov	6.317.319
7201 Prihodki od prodaje prevoznih sredstev	841.545
7202 Prihodki od prodaje opreme	34.551

A. Bilanca prihodkov in odhodkov

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
7203 Prihodki od prodaje drugih osnovnih sredstev	186.234
721 Prihodki od prodaje zalog	8.396
7211 Prihodki od prodaje drugih zalog	8.396
722 Prihodki od prodaje zemljišč in neopredmetenih sredstev	190.434.374
7220 Prihodki od prodaje kmetijskih zemljišč in gozdov	1.608.090
7221 Prihodki od prodaje stavbnih zemljišč	1.512.813
7222 Prihodki od prodaje premoženjskih pravic in drugih neopredmetenih sredstev	187.313.472
73 PREJETE DONACIJE	23.877.205
730 Prejete donacije iz domačih virov	23.037.024
7300 Prejete donacije in darila od domačih pravnih oseb	1.067
7301 Prejete donacije in darila od domačih fizičnih oseb	23.035.957
731 Prejete donacije iz tujine	840.181
7310 Prejete donacije in darila od tujih nevladnih organizacij in fundacij	560.557
7311 Prejete donacije in darila od tujih vlad in vladnih institucij	279.624
74 TRANSFERNI PRIHODKI	22.001.681
740 Transferni prihodki iz drugih javnofinančnih institucij	22.001.681
7400 Prejeta sredstva iz državnega proračuna	938.220
7402 Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	63.461
7403 Prejeta sredstva iz javnih skladov	21.000.000
78 PREJETA SREDSTVA IZ EVROPSKE UNIJE IN IZ DRUGIH DRŽAV	1.469.894.239
781 Prejeta sredstva iz proračuna EU za izvajanje skupne kmetijske in ribiške politike	336.604.197
7810 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz naslova tržnih ukrepov v kmetijstvu iz Evropskega kmetijskega jamstvenega in usmerjevalnega sklada - Jamstveni del (EAGGF - Guarantee Fund) in Evropskega kmetijskega jamstvenega sklada (EKJS)	4.849.000
7811 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz naslova neposrednih plačil v kmetijstvu iz Evropskega kmetijskega jamstvenega in usmerjevalnega sklada - Jamstveni del (EAGGF - Guarantee Fund) in Evropskega kmetijskega jamstvenega sklada (EKJS)	145.604.716
7812 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz naslova programa razvoja podeželja iz Evropskega kmetijskega jamstvenega in usmerjevalnega sklada - Jamstveni del (EAGGF - Guarantee Fund) in Evropskega kmetijskega sklada za razvoj podeželja (EKSRP)	175.590.857
7813 Ostala prejeta sredstva iz proračuna EU za izvajanje skupne kmetijske politike	1.659.624
7814 Prejeta sredstva iz proračuna EU za izvajanje skupne ribiške politike	8.900.000
782 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz strukturnih skladov	375.723.588
7821 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz Evropskega sklada za regionalni razvoj (ERDF)	371.118.094
7822 Prejeta sredstva iz Evropskega socialnega sklada (ESF)	3.875.865
7825 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz naslova Sklada za evropsko pomoč najbolj ogroženim	729.628

A. Bilanca prihodkov in odhodkov

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
783 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz kohezijskega sklada	263.314.550
7830 Prejeta sredstva iz Kohezijskega sklada (CF)	263.314.550
784 Prejeta sredstva iz proračuna EU za izvajanje centraliziranih in drugih programov EU	88.739.889
7842 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz naslova Konkurenčnost za rast in zaposlovanje	43.832.296
7843 Prejeta sredstva iz proračuna EU iz naslova Državljanstvo, svoboda, varnost in pravica	44.907.593
786 Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	390.840.000
7860 Ostala prejeta sredstva iz proračuna EU	390.840.000
787 Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij in iz drugih držav	14.672.016
7870 Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij in iz drugih držav	14.672.016

A. Bilanca prihodkov in odhodkov

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
II. SKUPAJ ODHODKI (40+41+42+43+45)	16.302.134.954
40 TEKOČI ODHODKI	5.208.367.910
400 Plače in drugi izdatki zaposlenim	1.450.464.281
4000 Plače in dodatki	1.213.803.435
4001 Regres za letni dopust	46.472.382
4002 Povračila in nadomestila	91.454.913
4003 Sredstva za delovno uspešnost	53.562.743
4004 Sredstva za nadurno delo	23.266.802
4005 Plače za delo nerezidentov po pogodbi	25.951
4009 Drugi izdatki zaposlenim	21.878.055
401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost	255.968.736
4010 Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	147.704.469
4011 Prispevek za zdravstveno zavarovanje	87.192.639
4012 Prispevek za zaposlovanje	1.575.145
4013 Prispevek za starševsko varstvo	1.707.646
4015 Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	17.788.839
402 Izdatki za blago in storitve	1.141.432.749
4020 Pisarniški in splošni material in storitve	110.884.871
4021 Posebni material in storitve	214.801.199
4022 Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	77.840.030
4023 Prevozni stroški in storitve	57.534.322
4024 Izdatki za službena potovanja	21.126.948
4025 Tekoče vzdrževanje	298.280.914
4026 Poslovne najemnine in zakupnine	84.113.714
4027 Kazni in odškodnine	28.351.473
4029 Drugi operativni odhodki	248.499.279
403 Plačila domačih obresti	648.286.258
4031 Plačila obresti od kreditov - poslovnim bankam	3.672.257
4032 Plačila obresti od kreditov - drugim finančnim institucijam	360.000
4034 Plačila obresti od vrednostnih papirjev izdanih na domačem trgu	644.254.001
404 Plačila tujih obresti	32.217.522
4040 Plačila obresti od kreditov - mednarodnim finančnim institucijam	12.279.791
4044 Plačila obresti od vrednostnih papirjev, izdanih na tujih trgih	19.937.731
409 Rezerve	1.679.998.363
4090 Splošna proračunska rezervacija	969.476.841
4091 Proračunska rezerva	10.000.000
4092 Druge rezerve	10.000.000
4093 Sredstva za posebne namene	690.521.522
41 TEKOČI TRANSFERI	7.898.932.525
410 Subvencije	855.652.879
4100 Subvencije javnim podjetjem	90.849.049
4101 Subvencije finančnim institucijam	832.043
4102 Subvencije privatnim podjetjem in zasebnikom	763.971.787
411 Transferi posameznikom in gospodinjstvom	1.897.447.935
4110 Transferi nezaposlenim	132.286.276
4111 Družinski prejemki in starševska nadomestila	682.515.937
4112 Transferi za zagotavljanje socialne varnosti	600.190.860

A. Bilanca prihodkov in odhodkov

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
4113 Transferi vojnim invalidom, veteranom in žrtvam vojnega nasilja	63.760.480
4116 Boleznine	111.479
4117 Štipendije	86.496.013
4119 Drugi transferi posameznikom	332.086.890
412 Transferi nepridobitnim organizacijam in ustanovam	133.382.608
4120 Tekoči transferi nepridobitnim organizacijam in ustanovam	133.382.608
413 Drugi tekoči domači transferi	4.916.968.414
4130 Tekoči transferi občinam	148.677.707
4131 Tekoči transferi v sklade socialnega zavarovanja	1.565.322.959
4132 Tekoči transferi v javne sklade	16.536.837
4133 Tekoči transferi v javne zavode	2.895.447.008
4134 Tekoči transferi v državni proračun	4.957.777
4135 Tekoča plačila drugim izvajalcem javnih služb, ki niso posredni proračunski uporabniki	239.080.189
4136 Tekoči transferi v javne agencije	46.945.938
414 Tekoči transferi v tujino	95.480.689
4140 Tekoči transferi mednarodnim institucijam	26.749.205
4142 Tekoči transferi nepridobitnim organizacijam v tujini	17.773.226
4143 Drugi tekoči transferi v tujino	50.958.258
42 INVESTICIJSKI ODHODKI	1.377.923.168
420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev	1.377.923.168
4200 Nakup zgradb in prostorov	9.510.517
4201 Nakup prevoznih sredstev	86.039.586
4202 Nakup opreme	290.030.063
4203 Nakup drugih osnovnih sredstev	223.277
4204 Novogradnje, rekonstrukcije in adaptacije	619.435.425
4205 Investicijsko vzdrževanje in obnove	150.106.860
4206 Nakup zemljišč in naravnih bogastev	26.956.442
4207 Nakup nematerialnega premoženja	65.238.091
4208 Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor in investicijski inženiring	130.382.908
43 INVESTICIJSKI TRANSFERI	1.086.689.374
431 Investicijski transferi pravnim in fizičnim osebam, ki niso proračunski uporabniki	362.896.591
4310 Investicijski transferi nepridobitnim organizacijam in ustanovam	16.178.206
4311 Investicijski transferi javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	90.250.911
4313 Investicijski transferi privatnim podjetjem	184.679.082
4314 Investicijski transferi posameznikom in zasebnikom	64.674.137
4315 Investicijski transferi drugim izvajalcem javnih služb, ki niso posredni proračunski uporabniki	4.835.259
4316 Investicijski transferi v tujino	2.278.996
432 Investicijski transferi proračunskim uporabnikom	723.792.783
4320 Investicijski transferi občinam	401.373.497
4321 Investicijski transferi javnim skladom in agencijam	5.170.307
4323 Investicijski transferi javnim zavodom	317.248.979

A. Bilanca prihodkov in odhodkov

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
45 PLAČILA SREDSTEV V PRORAČUN EVROPSKE UNIJE	730.221.977
450 Plačila sredstev v proračun Evropske unije	730.221.977
4500 Plačila tradicionalnih lastnih sredstev v proračun Evropske unije	233.459.426
4501 Plačila sredstev v proračun EU iz naslova davka na dodano vrednost	83.067.600
4502 Plačila sredstev v proračun EU iz naslova bruto nacionalnega dohodka	383.309.066
4504 Plačila sredstev v proračun EU iz naslova popravkov BND vira v korist drugih držav	30.385.885
III. PRORAČUNSKI PRESEŽEK (PRORAČUNSKI PRIMANKLJAJ) (I.-II.)	-3.158.050.940
Skupaj prihodki minus skupaj odhodki	
III/1. PRIMARNI PRESEŽEK (PRIMANKLJAJ) (I.- 7102)-(II.-403-404)	-2.625.770.277
Skupaj prihodki brez prihodkov od obresti minus skupaj odhodki brez plačil obresti	

B. Račun finančnih terjatev in naložb

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751+752)	13.584.861
75 PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV	13.584.861
750 Prejeta vračila danih posojil	11.984.861
7504 Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	1.030.000
7505 Prejeta vračila danih posojil od občin	10.854.861
7509 Prejeta vračila plačanih poroštev	100.000
752 Kupnine iz naslova privatizacije	1.600.000
7520 Sredstva kupnin iz naslova privatizacije	1.600.000
V. DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441+442)	749.724.639
44 DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV	749.724.639
440 Dana posojila	123.000.000
4403 Dana posojila finančnim institucijam	25.000.000
4404 Dana posojila privatnim podjetjem	5.000.000
4406 Dana posojila v tujino	71.500.000
4409 Plačila zapadlih poroštev	21.500.000
441 Povečanje kapitalskih deležev in finančnih naložb	533.523.524
4410 Povečanje kapitalskih deležev v javnih podjetjih in družbam, ki so v lasti države ali občin	502.330.000
4414 Povečanje kapitalskih deležev v tujino	31.193.524
442 Poraba sredstev kupnin iz naslova privatizacije	13.851.115
4420 Dana posojila iz sredstev kupnin	2.950.000
4421 Sredstva kupnin, razporejena v javne sklade in agencije	10.901.115
443 Povečanje namenskega premoženja v javnih skladih in drugih pravnih osebah javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	79.350.000
4430 Povečanje namenskega premoženja v javnih skladih	79.350.000
VI. PREJETA MINUS DANA POSOJILA IN SPREMEMBE KAPITALSKIH DELEŽEV (IV.-V.)	-736.139.778

C. Račun financiranja

v EUR

Konto	Rebalans proračuna 2023 II
VII. ZADOLŽEVANJE (500+501)	4.165.829.803
50 ZADOLŽEVANJE	4.165.829.803
VIII. ODPLAČILA DOLGA (550+551)	1.491.639.085
55 ODPLAČILA DOLGA	1.491.639.085
550 Odplačila domačega dolga	1.373.925.219
5504 Odplačila glavnice vrednostnih papirjev, izdanih na domačem trgu	1.373.925.219
551 Odplačila dolga v tujino	117.713.866
5510 Odplačila dolga mednarodnim finančnim institucijam	20.673.104
5514 Odplačila glavnice vrednostnih papirjev, izdanih na tujih trgih	97.040.762
IX. SPREMEMBA STANJA SREDSTEV NA RAČUNU (I.+IV.+VII.-II.-V.-VIII.)	-1.220.000.000
X. NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)	2.674.190.718
XI. NETO FINANCIRANJE (VI.+X.-IX.)	3.158.050.940

II. POSEBNI DEL

v EUR

BLC / NADSKUPINA / SPU / PU / POL / PRG / POD

Rebalans
proračuna 2023 II

A Bilanca odhodkov	4.315.166.160
2 VLADNI PRORAČUNSKI UPORABNIKI	4.315.166.160
16 MINISTRSTVO ZA FINANCE	4.315.166.160
1611 Ministrstvo za finance	3.712.902.333
02 EKONOMSKA IN JAVNOFINANČNA POLITIKA	47.916.774
0201 Urejanje javnofinančne politike	40.875.774
020101 Izvajanje in urejanje javnofinančne politike	40.875.774
0203 Fiskalni nadzor	7.041.000
020303 Javnopravne evidence in nadzor revidiranja	7.041.000
03 ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE	14.296.960
0301 Politična diplomacija in konzularne storitve	3.500.000
030102 Multilateralno sodelovanje	3.500.000
0303 Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč	10.796.960
030302 Članstvo v mednarodnih institucijah	196.500
030303 Razvojno sodelovanje in mednarodna pomoč	10.600.460
06 LOKALNA SAMOUPRAVA	114.811.982
0603 Lokalno razvojna infrastruktura	114.773.530
060301 Lokalno razvojna infrastruktura	114.773.530
0604 Koordinacija razvoja regij	38.452
060401 Regionalni razvoj	38.452
09 PRAVOSODJE	19.990.836
0906 Poprava preteklih krivic	19.990.836
090601 Poprava krivic in odškodnine	19.990.836
14 PODJETNIŠTVO IN KONKURENČNOST	27.434.800
1404 Spodbujanje tujih investicij in odprtosti gospodarstva	12.122.800
140403 Spodbujanje izvoza	12.122.800
1406 Podpora prestrukturiranju finančnih in nefinančnih družb	15.312.000
140602 Poroštva in jamstva	6.410.000
140603 Upravljanje s finančnim premoženjem	8.902.000
21 POKOJNINSKO VARSTVO	1.089.128.382
2101 Pokojnine	1.089.128.382
210101 Izplačevanje pravic	1.089.128.382
22 SERVISIRANJE JAVNEGA DOLGA IN UPRAVLJANJE Z DENARNIMI SREDSTVI	689.613.780
2201 Servisiranje domačega dolga	648.286.258
220102 Servisiranje obresti iz naslova domačega dolga	648.286.258
2202 Servisiranje tujega dolga	32.217.522
220202 Servisiranje obresti iz naslova tujega dolga	32.217.522
2203 Stroški financiranja in upravljanja z dolgom	9.100.000
220301 Stroški financiranja in upravljanja z dolgom	9.100.000
2204 Upravljanje z denarnimi sredstvi	10.000
220401 Upravljanje z denarnimi sredstvi	10.000
23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI	979.486.841
2301 Splošna proračunska rezervacija	246.535.597
230101 Tekoča proračunska rezerva	246.535.597
2302 Posebna proračunska rezerva in programi pomoči v primerih nesreč	10.000.000
230201 Rezerva Republike Slovenije	10.000.000
2304 Sredstva za financiranje interventnih ukrepov	722.951.244
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19	10.000
230402 Sredstva za financiranje posledic druginje	502.941.244
230403 Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah	220.000.000
24 PLAČILA V EVROPSKO UNIJO	730.221.977
2401 Finančna stabilnost in plačila sredstev v proračun Evropske unije	730.221.977
240101 Plačilo prispevka v proračun EU	730.221.977
1615 Urad RS za preprečevanje pranja denarja	1.627.756
02 EKONOMSKA IN JAVNOFINANČNA POLITIKA	1.627.756
0203 Fiskalni nadzor	1.627.756
020305 Nadzor nad preprečevanjem pranja denarja	1.627.756
1618 Uprava RS za javna plačila	8.870.678
02 EKONOMSKA IN JAVNOFINANČNA POLITIKA	8.870.678
0201 Urejanje javnofinančne politike	8.870.678
020102 Plačilne storitve za proračunske uporabnike	8.870.678
1619 Urad RS za nadzor proračuna	3.324.326
02 EKONOMSKA IN JAVNOFINANČNA POLITIKA	3.281.824
0203 Fiskalni nadzor	3.281.824
020306 Notranji nadzor, preverjanje porabe proračuna ter revizija	3.281.824
06 LOKALNA SAMOUPRAVA	42.502
0604 Koordinacija razvoja regij	42.502
060401 Regionalni razvoj	42.502

v EUR

BLC / NADSKUPINA / SPU / PU / POL / PRG / POD	Rebalans proračuna 2023 II
1620 Finančna uprava Republike Slovenije	196.016.068
02 <u>EKONOMSKA IN JAVNOFINANČNA POLITIKA</u>	<u>180.381.225</u>
0205 Finančna administracija	180.381.225
020501 Finančna administracija	180.381.225
05 <u>ZNANOST IN INFORMACIJSKA DRUŽBA</u>	<u>48.896</u>
0505 Informacijska družba in elektronske komunikacije	48.896
050503 Razvoj in promocija na področju elektronskih komunikacij	48.896
18 <u>KULTURA IN CIVILNA DRUŽBA</u>	<u>15.175.214</u>
1804 Podpora nevladnim organizacijam in civilni družbi	15.175.214
180407 Donacije za upravičence dela dohodnine	15.175.214
23 <u>INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI</u>	<u>410.733</u>
2304 Sredstva za financiranje interventnih ukrepov	410.733
230401 Sredstva za financiranje epidemije COVID-19	410.733
1621 Urad Republike Slovenije za okrevanje in odpornost	392.425.000
02 <u>EKONOMSKA IN JAVNOFINANČNA POLITIKA</u>	<u>392.425.000</u>
0201 Urejanje javnofinančne politike	392.425.000
020101 Izvajanje in urejanje javnofinančne politike	392.425.000
B Račun finančnih terjatev in naložb	636.074.639
2 VLADNI PRORAČUNSKI UPORABNIKI	636.074.639
16 MINISTRSTVO ZA FINANCE	636.074.639
1611 Ministrstvo za finance	636.074.639
02 <u>EKONOMSKA IN JAVNOFINANČNA POLITIKA</u>	<u>13.000.000</u>
0201 Urejanje javnofinančne politike	13.000.000
020101 Izvajanje in urejanje javnofinančne politike	13.000.000
03 <u>ZUNANJA POLITIKA IN MEDNARODNO RAZVOJNO SODELOVANJE</u>	<u>8.623.524</u>
0301 Politična diplomacija in konzularne storitve	5.300.000
030105 Izvajanje Sporazuma o vprašanih nasledstva	5.300.000
0303 Mednarodno razvojno sodelovanje in humanitarna pomoč	3.323.524
030304 Vplačevanje kapitala in rezerv	3.323.524
09 <u>PRAVOSODJE</u>	<u>159.270</u>
0906 Poprava preteklih krivic	159.270
090601 Poprava krivic in odškodnine	159.270
14 <u>PODJETNIŠTVO IN KONKURENČNOST</u>	<u>242.791.845</u>
1404 Spodbujanje tujih investicij in odprtosti gospodarstva	9.591.845
140403 Spodbujanje izvoza	9.591.845
1406 Podpora prestrukturiranju finančnih in nefinančnih družb	233.200.000
140602 Poroštva in jamstva	20.000.000
140603 Upravljanje s finančnim premoženjem	213.200.000
23 <u>INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI</u>	<u>300.000.000</u>
2304 Sredstva za financiranje interventnih ukrepov	300.000.000
230403 Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah	300.000.000
24 <u>PLAČILA V EVROPSKO UNIJO</u>	<u>71.500.000</u>
2401 Finančna stabilnost in plačila sredstev v proračun Evropske unije	71.500.000
240102 Posojila državam članicam ter skladom in drugim institucijam Evropske Unije	71.500.000
C Račun financiranja	1.491.639.085
2 VLADNI PRORAČUNSKI UPORABNIKI	1.491.639.085
16 MINISTRSTVO ZA FINANCE	1.491.639.085
1611 Ministrstvo za finance	1.491.639.085
22 <u>SERVISIRANJE JAVNEGA DOLGA IN UPRAVLJANJE Z DENARNIMI SREDSTVI</u>	<u>1.491.639.085</u>
2201 Servisiranje domačega dolga	1.373.925.219
220101 Servisiranje glavnice iz naslova domačega dolga	1.373.925.219
2202 Servisiranje tujega dolga	117.713.866
220201 Servisiranje glavnice iz naslova tujega dolga	117.713.866

III. NAČRT RAZVOJNIH PROGRAMOV 2023-2026

		v EUR							
Politika / Program / Podprogram / Ukrep+Skupine projektov / (šifra skrbnika) Ukrep+Projekti / Viri financiranja	Konec vrednost *	Začetek	Konec	Sprejeta vrednost *	Plan 2023 **	Plan 2024	Plan 2025	Plan 2026	Plan po 2026
14 PODJETNIŠTVO IN KONKURENČNOST					208.600.000	107.000.000	0	0	0
1406 Podpora prestrukturiranju finančnih in nefinančnih družb					208.600.000	107.000.000	0	0	0
140603 Upravljanje s finančnim premoženjem					208.600.000	107.000.000	0	0	0
Ukrepi					208.600.000	107.000.000	0	0	0
(1611) 1611-11-0002 Pridobivanje, povečanje in zmanjšanje FPRS	6.268.977.881	01.01.2011	31.12.2024		208.600.000	107.000.000	0	0	0
PV Proračunski viri					208.600.000	107.000.000	0	0	0
1611. Ministrstvo za finance					208.600.000	107.000.000	0	0	0
23 INTERVENCIJSKI PROGRAMI IN OBVEZNOSTI					520.000.000	0	0	0	0
2304 Sredstva za financiranje interventnih ukrepov					520.000.000	0	0	0	0
230403 Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah					520.000.000	0	0	0	0
1611-23-S010 Pomoč ob naravnih nesrečah					300.000.000	0	0	0	0
EP (1611) 1611-23-9999 Pomoč ob naravnih nesrečah		01.08.2023	31.12.2023	300.000.000	300.000.000	0	0	0	0
PV Proračunski viri					300.000.000	0	0	0	0
1611. Ministrstvo za finance					300.000.000	0	0	0	0
Ukrepi					220.000.000	0	0	0	0
(1611) 1611-23-9998 Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah		01.08.2023	31.12.2023	220.000.000	220.000.000	0	0	0	0
PV Proračunski viri					220.000.000	0	0	0	0
1611. Ministrstvo za finance					220.000.000	0	0	0	0

EP je evidenčni projekt

* Sprejeta vrednost je trenutno ocenjena vrednost, ki predstavlja vsoto vseh že realiziranih in še načrtovanih izdatkov do konca izvedbe projekta/ukrepa. Je enaka seštevku vrednosti vseh načrtovanih virov financiranja.

**Plan 2023 vsebuje virote iz bilance A in B.

Ta rebalans začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, izvrševati pa se začne z dnem uveljavitve Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (Uradni list RS, št. 97/23).

Št. 411-02/23-9/11
Ljubljana, dne 31. avgusta 2023
EPA 961-IX

Državni zbor
Republike Slovenije
mag. Urška Klakočar Zupančič
predsednica

2674. Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (ZIPRS2324-B)

Na podlagi druge alineje prvega odstavka 107. člena in prvega odstavka 91. člena Ustave Republike Slovenije izdajam

U K A Z
o razglasitvi Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (ZIPRS2324-B)

Razglašam Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (ZIPRS2324-B), ki ga je sprejel Državni zbor Republike Slovenije na seji dne 31. avgusta 2023.

Št. 003-02-3/2022-230
Ljubljana, dne 8. septembra 2023

Nataša Pirc Musar
predsednica
Republike Slovenije

Z A K O N
O SPREMEMBAH IN DOPOLNITVAH ZAKONA O IZVRŠEVANJU PRORAČUNOV REPUBLIKE SLOVENIJE ZA LETI 2023 IN 2024 (ZIPRS2324-B)

1. člen

V Zakonu o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (Uradni list RS, št. 150/22, 65/23 in 76/23 – ZJF-I) se v 2. členu v drugem odstavku za 34. točko doda nova 34.a točka, ki se glasi:

»34.a »postavke naravne nesreče« so tiste postavke, ki so razvrščene v podprogram 230403 – Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah, na katerih se zagotavljajo pravice porabe za financiranje vseh stroškov, povezanih z ukrepi za odpravo posledic naravne nesreče.«.

2. člen

V 24. členu se v tretjem odstavku za besedo »draginja« dodata vejica in besedilo »s, na in med postavkami naravne nesreče«.

3. člen

V 25. členu se v tretjem odstavku za besedo »draginja« dodata vejica in besedilo »s, na in med postavkami naravne nesreče«.

4. člen

V 28. členu se v drugem odstavku za 15. točko, na koncu katere se pika nadomesti s podpičjem, doda nova 16. točka, ki se glasi:

»16. na, s in med postavkami naravne nesreče v podprogramu 230403 – Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah.«.

5. člen

V 71. členu se v prvem odstavku za besedo »draginje« dodata vejica in besedilo »za ukrepe zaradi odprave posledic naravnih nesreč«.

V drugem odstavku se za besedo »draginje« beseda »in« nadomesti z vejico ter za besedo »COVID-19« doda besedilo »in podprogram 230403 – Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah«.

V tretjem odstavku se pika na koncu odstavka nadomesti z vejico in doda besedilo »in na podprogramu 230403 – Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah, se uporabljajo izključno za namene, povezane z odpravo posledic naravnih nesreč.«.

6. člen

72. člen se spremeni tako, da se glasi:

»72. člen

(odpiranje novih postavk)

Ne glede na prvi odstavek 10. člena tega zakona ministristvo, na predlog neposrednega uporabnika, med letom odpira nove postavke draginja, nove postavke naravne nesreče, nove postavke COVID-19 in nove postavke plačilo DDV za NOO.«.

7. člen

V 75. členu se se za besedo »COVID-19« beseda »in« nadomesti z vejico in za besedo »draginje« doda besedilo »in na podprogramu 230403 – Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah«.

8. člen

Za 75. členom se doda nov 75.a člen, ki glasi:

»75.a člen

(rebalans zaradi naravnih nesreč)

V letu 2023 se za namen odprave posledic naravnih nesreč, povzročenih od 1. januarja 2023, pripravi rebalans državnega proračuna, s katerim se omogoči financiranje stroškov intervencij, interventnih ukrepov in odprave posledic teh nesreč, zgolj na način, da ta izkazuje nov podprogram 230403 – Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah v bilanci Prihodkov in odhodkov, na katerem se bodo zagotovile dodatne pravice porabe, v bilanci Računa finančnih terjatev in naložb pa se iz podprograma 140603 – Upravljanje s finančnim premoženjem prenesejo pravice porabe na podprogram 230403 – Sredstva za pomoč ob naravnih nesrečah.«.

KONČNA DOLOČBA

9. člen

(začetek veljavnosti)

Ta zakon začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 411-02/23-8/14
Ljubljana, dne 31. avgusta 2023
EPA 960-IX

Državni zbor
Republike Slovenije
mag. Urška Klakočar Zupančič
predsednica

PRESEDNICA REPUBLIKE**2675. Ukaz o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Republiki Moldaviji**

Na podlagi prvega odstavka 107. člena Ustave Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 33/91-I, 42/97 – UZS68, 66/00 – UZ80, 24/03 – UZ3a, 47, 68, 69/04 – UZ14, 69/04 – UZ43, 69/04 – UZ50, 68/06 – UZ121,140,143, 47/13 – UZ148, 47/13 – UZ90,97,99, 75/16 – UZ70a in 92/21 – UZ62a) in četrtega odstavka 17.a člena Zakona o zunanjih zadevah (Uradni list RS, št. 113/03 – uradno prečiščeno besedilo, 20/06 – ZNOMCMO, 76/08, 108/09, 80/10 – ZUTD, 31/15 in 30/18 – ZKZaš) izdajam

U K A Z**o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Republiki Moldaviji**

Za izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Republiki Moldaviji s sedežem v Bukarešti postavim dr. Roberta Kokalja.

Št. 501-03-34/2023-2
Ljubljana, dne 5. septembra 2023

Nataša Pirc Musar
predsednica
Republike Slovenije

2677. Ukaz o postavitvi izredne in pooblaščenice veleposlanice Republike Slovenije v Republiki Kolumbiji

Na podlagi prvega odstavka 107. člena Ustave Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 33/91-I, 42/97 – UZS68, 66/00 – UZ80, 24/03 – UZ3a, 47, 68, 69/04 – UZ14, 69/04 – UZ43, 69/04 – UZ50, 68/06 – UZ121,140,143, 47/13 – UZ148, 47/13 – UZ90,97,99, 75/16 – UZ70a in 92/21 – UZ62a) in četrtega odstavka 17.a člena Zakona o zunanjih zadevah (Uradni list RS, št. 113/03 – uradno prečiščeno besedilo, 20/06 – ZNOMCMO, 76/08, 108/09, 80/10 – ZUTD, 31/15 in 30/18 – ZKZaš) izdajam

U K A Z**o postavitvi izredne in pooblaščenice veleposlanice Republike Slovenije v Republiki Kolumbiji**

Za izredno in pooblaščenico veleposlanico Republike Slovenije v Republiki Kolumbiji s sedežem v Brasillii postavim Matejo Kračun.

Št. 501-03-36/2023-2
Ljubljana, dne 5. septembra 2023

Nataša Pirc Musar
predsednica
Republike Slovenije

2676. Ukaz o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije pri Združenju držav jugovzhodne Azije (ASEAN)

Na podlagi prvega odstavka 107. člena Ustave Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 33/91-I, 42/97 – UZS68, 66/00 – UZ80, 24/03 – UZ3a, 47, 68, 69/04 – UZ14, 69/04 – UZ43, 69/04 – UZ50, 68/06 – UZ121,140,143, 47/13 – UZ148, 47/13 – UZ90,97,99, 75/16 – UZ70a in 92/21 – UZ62a) in četrtega odstavka 17.a člena Zakona o zunanjih zadevah (Uradni list RS, št. 113/03 – uradno prečiščeno besedilo, 20/06 – ZNOMCMO, 76/08, 108/09, 80/10 – ZUTD, 31/15 in 30/18 – ZKZaš) izdajam

U K A Z**o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije pri Združenju držav jugovzhodne Azije (ASEAN)**

Za izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije pri Združenju držav jugovzhodne Azije (ASEAN) s sedežem v Canberri postavim Marka Hama.

Št. 501-03-35/2023-2
Ljubljana, dne 5. septembra 2023

Nataša Pirc Musar
predsednica
Republike Slovenije

2678. Ukaz o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Azerbajdžanski republiki

Na podlagi prvega odstavka 107. člena Ustave Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 33/91-I, 42/97 – UZS68, 66/00 – UZ80, 24/03 – UZ3a, 47, 68, 69/04 – UZ14, 69/04 – UZ43, 69/04 – UZ50, 68/06 – UZ121,140,143, 47/13 – UZ148, 47/13 – UZ90,97,99, 75/16 – UZ70a in 92/21 – UZ62a) in četrtega odstavka 17.a člena Zakona o zunanjih zadevah (Uradni list RS, št. 113/03 – uradno prečiščeno besedilo, 20/06 – ZNOMCMO, 76/08, 108/09, 80/10 – ZUTD, 31/15 in 30/18 – ZKZaš) izdajam

U K A Z**o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Azerbajdžanski republiki**

Za izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Azerbajdžanski republiki s sedežem v Ankari postavim mag. Gorazda Renčlja.

Št. 501-03-37/2023-2
Ljubljana, dne 5. septembra 2023

Nataša Pirc Musar
predsednica
Republike Slovenije

VLADA

2679. Uredba o podrobnejši vsebini načrta spodbujanja digitalne vključenosti

Na podlagi petega odstavka 11. člena Zakona o spodbujanju digitalne vključenosti (Uradni list RS, št. 35/22 in 40/23) Vlada Republike Slovenije izdaja

U R E D B O

o podrobnejši vsebini načrta spodbujanja digitalne vključenosti1. člen
(vsebina)

Ta uredba določa podrobnejšo vsebino načrta spodbujanja digitalne vključenosti (v nadaljnjem besedilu: načrt).

2. člen
(vsebina načrta)

Načrt vsebuje:

1. podlage za sprejetje načrta,
2. oceno stanja na področju digitalne vključenosti, vključno z analizo o obstoju manj ugodnega položaja posamezne skupine na področju digitalne vključenosti,
3. določitev ciljnih skupin, ki so jim namenjeni ukrepi spodbujanja digitalne vključenosti,
4. določitev ciljne ravni digitalnih kompetenc za določene ciljne skupine,
5. določitev in opis ukrepov spodbujanja digitalne vključenosti za vsako od določenih ciljnih skupin,
6. opredelitev ocenjene višine sredstev, potrebnih za vsako skupino ukrepov za spodbujanje digitalne vključenosti, in
7. določitev kazalnikov učinka za predvidene ukrepe spodbujanja digitalne vključenosti in načinov njihovega spremljanja oziroma merjenja učinkovitosti izvedenih ukrepov.

3. člen
(podlage za sprejetje načrta)

(1) Podlage za sprejetje načrta iz 1. točke prejšnjega člena zajemajo:

- podatke o veljavnih predpisih na področju spodbujanja digitalne vključenosti,
- podatke o strateških dokumentih Republike Slovenije in Evropske unije s področja digitalne vključenosti in
- podatek o obdobju, za katero se sprejema načrt, z določitvijo konkretnih datumov začetka in konca obdobja.

(2) Podatki iz druge alineje prejšnjega odstavka obsegajo vsaj:

- naslov dokumenta, ki je za obdobje, za katero se sprejema načrt, pomemben za področje digitalne vključenosti,
- povezavo do objavljenega dokumenta iz prejšnje alineje in
- kratek povzetek ključne vsebine dokumenta iz prve alineje tega odstavka.

4. člen
(ocena stanja)

(1) V okviru ocene stanja iz 2. točke 2. člena te uredbe se povzamejo aktualni razpoložljivi statistični podatki za Republiko Slovenijo za vsakega od naslednjih ključnih temeljev digitalne vključenosti:

- dostopnost infrastrukture in digitalnih tehnologij, rešitev ter storitev,
- zaupanje v varno uporabo digitalnih tehnologij, rešitev in storitev,
- digitalne kompetence,
- aktivna vključenost v digitalno družbo.

(2) V vsakem od temeljev iz prejšnjega odstavka se statistični podatki navedejo glede na merila, na podlagi katerih se v skladu z zakonom določajo ciljne skupine.

(3) Ob upoštevanju aktualnih razpoložljivih statističnih podatkov iz prvega odstavka tega člena se pripravi analiza o obstoju manj ugodnega položaja posamezne ciljne skupine na področju digitalne vključenosti, ki zahteva določitev ukrepov za spodbujanje digitalne vključenosti, namenjene tej ciljni skupini. Analiza je obvezna sestavina načrta.

(4) V okviru analize iz prejšnjega odstavka se navedejo tudi vzroki, ki posamezni ciljni skupini bolj kot drugemu prebivalstvu otežujejo ustrezno digitalno vključenost.

5. člen

(ukrepi za spodbujanje digitalne vključenosti)

Za vsakega od ukrepov za spodbujanje digitalne vključenosti se opredelita delovni naslov in namen ukrepa ter navede kratek opis predvidene vsebine ukrepa.

6. člen

(višina sredstev)

V okviru določanja višine sredstev, potrebnih za vsako skupino ukrepov za spodbujanje digitalne vključenosti, se opredelijo tudi predvideni viri financiranja.

KONČNA DOLOČBA

7. člen

(začetek veljavnosti)

Ta uredba začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 00704-330/2023

Ljubljana, dne 7. septembra 2023

EVA 2023-3150-0028

Vlada Republike Slovenije
dr. Robert Golob
predsednik

2680. Sklep o spremembah Sklepa o imenovanju poveljnika Civilne zaščite Republike Slovenije, njegovega namestnika in članov Štaba Civilne zaščite Republike Slovenije ter regijskih poveljnikov Civilne zaščite, njihovih namestnikov in članov regijskih štabov Civilne zaščite

Na podlagi 95. in 96. člena Zakona o varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami (Uradni list RS, št. 51/06 – uradno prečiščeno besedilo, 97/10, 21/18 – ZNORG in 117/22) je Vlada Republike Slovenije na 66. redni seji, dne 24. 8. 2023 sprejela

S K L E P

o spremembah Sklepa o imenovanju poveljnika Civilne zaščite Republike Slovenije, njegovega namestnika in članov Štaba Civilne zaščite Republike Slovenije ter regijskih poveljnikov Civilne zaščite, njihovih namestnikov in članov regijskih štabov Civilne zaščite

I

V Sklepu o imenovanju poveljnika Civilne zaščite Republike Slovenije, njegovega namestnika in članov Štaba Civilne

zaščite Republike Slovenije ter regijskih poveljnikov Civilne zaščite, njihovih namestnikov in članov regijskih štabov Civilne zaščite (Uradni list RS, št. 79/16, 24/18, 14/19, 181/21 in 184/21 – popr.) se točka I spremeni v naslednjem:

– razreši se namestnik poveljnika Civilne zaščite Republike Slovenije Darko But;

– razrešijo se člani Štaba Civilne zaščite Republike Slovenije mag. Igor Grlicarev, mag. Mladen Živčič, mag. Stanislav Lotrič, Leon Behin, Boštjan Tavčar, Sonja Bence-Kozole, Mihaela Bastar, Ljiljana Herga, mag. Breda Hrovatin, Roman Kramer in mag. Darko Čander;

– za namestnika poveljnika Civilne zaščite Republike Slovenije se imenuje Leon Behin;

– za člane Štaba Civilne zaščite Republike Slovenije se imenujejo mag. Igor Osojnik, Polona Zupančič, Neža Škufca, mag. Damjan Horvat, Petra Bezjak Cirman, Nevenka Zakrajšek, dr. Branko Podpečan, Boris Plavšič, mag. Neža Kodre in Boris Žnidarko.

II

Točka II se spremeni v naslednjem:

– razrešijo se člani Štaba Civilne zaščite za Vzhodno Štajersko Ružica Petrovič, Gorazd Blanuša in Boris Lukežič;

– za člane Štaba Civilne zaščite za Vzhodno Štajersko se imenujejo Marjana Bravc, Bojan Ferk in Matej Harb.

III

Točka III se spremeni v naslednjem:

– razrešijo se člani Štaba Civilne zaščite za Zahodno Štajersko Alenka Zupančič, Petra Bezjak, Helena Bezjak Burjak in mag. Janez Kramar;

– za člane Štaba Civilne zaščite za Zahodno Štajersko se imenujejo Nataša Kovač, Marko Verdev, Davorin Potočnik, mag. Natalija Plemenitaš Fuchs in Barbara Štor.

IV

Točka IV se spremeni v naslednjem:

– razrešijo se člani Štaba Civilne zaščite za Gorenjsko Jože Klinar, Tomaž Krišelj, Živa Ozmeč in Janez Prašiček;

– za člane Štaba Civilne zaščite za Gorenjsko se imenujejo Biljana Djaković, Robert Kejžar in Mateja Bauman.

V

Točka V se spremeni v naslednjem:

– razreši se namestnik poveljnika Civilne zaščite za Severno Primorsko Zoran Kenda;

– razrešijo se člani Štaba Civilne zaščite za Severno Primorsko Ivan Cajnkar, Ivan Bensa in Ervin Čurlič;

– za namestnika poveljnika Civilne zaščite za Severno Primorsko se imenuje Ervin Čurlič;

– za člana Štaba Civilne zaščite za Severno Primorsko se imenujeta Erik Štekar in Andrej Ferlinc.

VI

Točka VI se spremeni v naslednjem:

– razreši se član Štaba Civilne zaščite za Ljubljansko regijo Rajko Gabrovec;

– za člana Štaba Civilne zaščite za Ljubljansko regijo se imenujeta Klemen Izda in mag. Katarina Gobec.

VII

Točka VII se spremeni v naslednjem:

– za člana Štaba Civilne zaščite za Obalno regijo se imenuje Matjaž Poniž.

VIII

Točka VIII se spremeni v naslednjem:

– razreši se namestnik poveljnika Civilne zaščite za Dolenjsko Stanislav Zagorc;

– razreši se član Štaba Civilne zaščite za Dolenjsko prim. Milivoj Piletič;

– za namestnika poveljnika Štaba Civilne zaščite za Dolenjsko se imenuje Luka Hrovat;

– za člana Štaba Civilne zaščite za Dolenjsko se imenujeta Igor Kraševc in Bojan Kostić.

IX

Točka IX se spremeni v naslednjem:

– razreši se namestnik poveljnika Civilne zaščite za Koroško Primož Ternik;

– razrešijo se člani Štaba Civilne zaščite za Koroško mag. Mateja Klaneček, Marko Perovec in Nada Jeseničnik Krajnc;

– za namestnico poveljnika Štaba Civilne zaščite za Koroško se imenuje Nada Jeseničnik Krajnc;

– za člane Štaba Civilne zaščite za Koroško se imenujejo Marko Prevolčič, Mojca Areh in Matjaž Gorenšek.

X

Točka X se spremeni v naslednjem:

– razreši se namestnik poveljnika Civilne zaščite za Notranjsko Uroš Frol;

– razrešita se člana Štaba Civilne zaščite za Notranjsko Marko Kapelj in mag. Aleš Klemenc;

– za namestnika poveljnika Civilne zaščite za Notranjsko se imenuje mag. Aleš Klemenc;

– za člana Štaba Civilne zaščite za Notranjsko se imenujeta Peter Leban in dr. Mojca Ferjančič Podbregar.

XI

Točka XII se spremeni v naslednjem:

– razrešita se člana Štaba Civilne zaščite za Posavje Janez Vimpolšek in Sandi Hervol;

– za člana Štaba Civilne zaščite za Posavje se imenujeta Jože Jereb in Andrej Radi.

XII

Točka XIII se spremeni v naslednjem:

– razrešijo se člani Štaba Civilne zaščite za Zasavje Nermin Isić, Samo Gole, Aleš Berger in Urška Koren;

– za člane Štaba Civilne zaščite za Zasavje se imenujejo Tadej Groboljšek, Vita Hudi, David Perme in Matija Majes.

XIII

Točka XIV se spremeni v naslednjem:

– razreši se člana Štaba Civilne zaščite za Podravje Miran Horvat;

– za člana Štaba Civilne zaščite za Podravje se imenuje Boris Lukežič.

KONČNA DOLOČBA

XIV

Ta sklep začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 00704-326/2023

Ljubljana, dne 24. avgusta 2023

EVA 2023-1911-0012

Vlada Republike Slovenije

dr. Robert Golob
predsednik

MINISTRSTVA

2681. Pravilnik o vlogi za vpis in obvestilu o spremembi podatkov v registru zunanjih izvajalcev notranjega revidiranja, pooblaščenih za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov

Na podlagi desetega odstavka 100.b člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-1O in 76/23) minister za finance izdaja

PRAVILNIK**o vlogi za vpis in obvestilu o spremembi podatkov v registru zunanjih izvajalcev notranjega revidiranja, pooblaščenih za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov**

1. člen

(vsebina pravilnika)

Ta pravilnik določa vsebino in obliko vloge, dokazila o izpolnjevanju pogojev za vpis v register zunanjih izvajalcev, pooblaščenih za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov (v nadaljnjem besedilu: neposredni in posredni uporabniki), ki ga vodi Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna (v nadaljnjem besedilu: register), ter vsebino in obliko obvestila o spremembi podatkov v registru.

2. člen

(dokazila za vpis v register)

(1) Zunanji izvajalec, pooblaščen za notranje revidiranje neposrednih in posrednih uporabnikov (v nadaljnjem besedilu: zunanji izvajalec), vlogo za vpis v register vložiti na obrazcu iz Priloge 1, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Izpolnjenemu obrazcu iz prejšnjega odstavka zunanji izvajalec priloži:

– dokazila o tem, da so pri njem zaposleni oziroma zanj na podlagi sklenjene pogodbe izvajajo notranje revidiranje ne-

posrednih in posrednih uporabnikov notranji revizorji z nazivom državni notranji revizor ali preizkušeni državni notranji revizor;

– dokazilo, ki ne sme biti starejše od enega meseca, da oseba, pooblaščen za zastopanje zunanjega izvajalca, ni bila pravnomočno obsojena za kaznivo dejanje zoper premoženje oziroma gospodarstvo (potrdilo o nekaznovanosti);

– pooblastilo, da Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev v času vpisa zunanjega izvajalca v register pridobiva potrdila o nekaznovanosti osebe, pooblaščen za zastopanje zunanjega izvajalca, iz kazenske evidence.

3. člen

(oblika obvestila o spremembi podatkov v registru)

Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna vpiše vsako spremembo podatkov v register na podlagi obvestila o spremembi podatkov, ki mu ga zunanji izvajalec predloži na obrazcu iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

KONČNI DOLOČBI

4. člen

(prenehanje veljavnosti)

Z dnem uveljavitve tega pravilnika preneha veljati prva alineja prvega odstavka 12. člena Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02).

5. člen

(začetek veljavnosti)

Ta pravilnik začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 007-630/2023

Ljubljana, dne 7. septembra 2023

EVA 2023-1611-0078

Klemen Boštjančič

minister
za finance

PRILOGA 1

VLOGA ZA VPIS V REGISTER ZUNANJIH IZVAJALCEV, POOBLAŠČENIH ZA NOTRANJE REVIDIRANJE NEPOSREDNIH IN POSREDNIH PRORAČUNSKIH UPORABNIKOV

Na podlagi drugega odstavka 100.b člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-1O in 76/23) podajam vlogo za vpis v register zunanjih izvajalcev, pooblaščenih za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov:

I. SPLOŠNI PODATKI:

Ime subjekta:	
Sedež subjekta:	
Matična številka:	
Pravna oblika:	
Osebno ime osebe, pooblaščene za zastopanje:	
Kontaktne podatki:	
Telefon:	
Elektronski naslov (uradni):	

II. PODATKI O DRŽAVNIH NOTRANJIH REVIZORJIH OZ. PREIZKUŠENIH DRŽAVNIH NOTRANJIH REVIZORJIH, KI ZA ZUNANJEGA IZVAJALCA IZVAJAJO NOTRANJE REVIDIRANJE NEPOSREDNIH IN POSREDNIH PRORAČUNSKIH UPORABNIKOV

Stanje podatkov na dan: _____

	Ime in priimek	DNR/PDNR	Status zaposlitve (ZNDČ, ZDČ, POG)	Pogodba sklenjena dne:	Pogodba sklenjena do:

** Legenda: ZNDČ (zaposlen za nedoločen čas), ZDČ (zaposlen za določen čas), POG (sklenjena pogodba)

Kraj in datum:

Ime in priimek osebe, pooblaščene za zastopanje zunanjega izvajalca:

Podpis:

Priloge:

- dokazila o zaposlitvi oz. sklenjenih pogodbah z notranjimi revizorji z nazivom državni notranji revizor ali preizkušeni državni notranji revizor;
- potrdilo o nekaznovanosti osebe, pooblaščene za zastopanje zunanjega izvajalca, pooblaščenega za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov, ter pooblastilo, da lahko Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna pridobi podatek o tem iz kazenske evidence za fizične osebe.

POOBLASTILO ZA PRIDOBITEV POTRDILA IZ KAZENSKE EVIDENCE ZA FIZIČNE OSEBE

/naziv pooblastitelja/ pooblašcam Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna, Fajfarjeva 33, 1000 Ljubljana, da za potrebe preverjanja izpolnjevanja pogojev za vpis v register zunanjih izvajalcev, pooblaščenih za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov, iz kazenske evidence pridobi potrdilo iz predmetne evidence.

Moji osebni podatki so naslednji:

Ime in priimek:

EMŠO:

Državljanstvo:

Datum:

Kraj:

Podpisnik:

/podpis pooblastitelja/

PRILOGA 2

OBVESTILO O SPREMEMBI PODATKOV V REGISTRU ZUNANJIH IZVAJALCEV, POOBLAŠČENIH ZA NOTRANJE REVIDIRANJE NEPOSREDNIH IN POSREDNIH PRORAČUNSKIH UPORABNIKOV

Na podlagi petega odstavka 100.b člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23) sporočamo spremembo podatkov v registru zunanjih izvajalcev, pooblaščenih za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov:

Z »X« Označiti vsebine, ki se spreminjajo:

	SPLOŠNI PODATKI
	PODATKI O DRŽAVNIH NOTRANJNH REVIZORJIH OZ. PREIZKUŠENIH DRŽAVNIH NOTRANJNH REVIZORJIH, KI ZA ZUNANJEGA IZVAJALCA IZVAJAJO NOTRANJE REVIDIRANJE NEPOSREDNIH IN POSREDNIH PRORAČUNSKIH UPORABNIKOV

SPREMEMBA SPLOŠNIH PODATKOV:

	Obstoječi podatki (obvezno izpolniti)	Sprememba	Opis spremembe	Datum spremembe
Ime subjekta:				
Sedež subjekta:				
Matična številka:				
Pravna oblika:				
Osebo ime osebe, pooblaščne za zastopanje:				
Kontaktne podatki:				
Telefon:				
Elektronski naslov (uradni):				

SPREMEMBA PODATKOV O DRŽAVNIH NOTRANJIH REVIZORJIH OZ. PREIZKUŠENIH DRŽAVNIH NOTRANJIH REVIZORJIH, KI ZA ZUNANJEGA IZVAJALCA IZVAJAJO NOTRANJE REVIDIRANJE NEPOSREDNIH IN POSREDNIH PRORAČUNSKIH UPORABNIKOV

Datum spremembe: _____

Sprememba podatkov (prekinitev pogodbe) obstoječih državnih notranjih revizorjev oz. preizkušenih državnih notranjih revizorjev:

Ime in priimek	DNR/PDNR	Status zaposlitve (ZNDC, ZDC, POG)**	Pogodba sklenjena dne:	Pogodba sklenjena do:

** Legenda: ZNDC (zaposlen za nedoločen čas), ZDC (zaposlen za določen čas), POG (sklenjena pogodba)

Sprememba podatkov - sklenitev nove pogodbe z državnim notranjim revizorjem oz. preizkušenim državnim notranjim revizorjem:

Ime in priimek	DNR/PDNR	Status zaposlitve (ZNDC, ZDC, POG)**	Pogodba sklenjena dne:	Pogodba sklenjena do:

** Legenda: ZNDC (zaposlen za nedoločen čas), ZDC (zaposlen za določen čas), POG (sklenjena pogodba)

Kraj in datum: _____

Ime in priimek osebe, pooblaščne
za zastopanje zunanjega izvajalca: _____

Podpis: _____

Priloge:

- dokazilo o zaposlitvi oz. sklenjeni pogodbi z notranjim revizorjem z nazivom državni notranji revizor ali preizkušeni državni notranji revizor (za notranje revizorje, s katerimi je bila na novo sklenjena pogodba);
- potrdilo o nekaznovanosti osebe, pooblaščne za zastopanje zunanjega izvajalca, ter pooblastilo, da lahko Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna pridobi podatek o tem iz kazenske evidence za fizične osebe (le v primeru, da se spreminja podatek o osebi, pooblaščni za zastopanje zunanjega izvajalca).

2682. Pravilnik o prenehanju veljavnosti Pravilnika o živilih, namenjenih za uporabo v energijsko omejenih dietah za zmanjšanje telesne teže

Na podlagi tretjega odstavka 12. člena Zakona o zdravstveni ustreznosti živil in izdelkov ter snovi, ki prihajajo v stik z živili (Uradni list RS, št. 52/00, 42/02 in 47/04 – ZdZPZ) minister za zdravje izdaja

P R A V I L N I K

o prenehanju veljavnosti Pravilnika o živilih, namenjenih za uporabo v energijsko omejenih dietah za zmanjšanje telesne teže

1. člen

Z dnem uveljavitve tega pravilnika preneha veljati Pravilnik o živilih, namenjenih za uporabo v energijsko omejenih dietah za zmanjšanje telesne teže (Uradni list RS, št. 90/00, 142/04, 24/05 in 70/07).

KONČNA DOLOČBA

2. člen

Ta pravilnik začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-153/2023

Ljubljana, dne 21. avgusta 2023

EVA 2023-2711-0092

V funkciji ministra za zdravje
dr. Robert Golob
predsednik vlade

2683. Pravilnik o spremembi Pravilnika o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti

Na podlagi prvega odstavka 34. člena in tretjega odstavka 64. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US in 84/23 – ZDOsk-1) minister za zdravje izdaja

P R A V I L N I K

o spremembi Pravilnika o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti

1. člen

V Pravilniku o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti (Uradni list RS, št. 58/23) se v 10. členu letnica »2023« nadomesti z letnico »2024«.

KONČNA DOLOČBA

2. člen

(začetek veljavnosti)

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-226/2023

Ljubljana, dne 17. avgusta 2023

EVA 2023-2711-0122

V funkciji ministra za zdravje
dr. Robert Golob
predsednik vlade

2684. Pravilnik o spremembah Pravilnika o uvrstitvi delovnih mest direktorjev s področja zdravja v plačne razrede znotraj razponov plačnih razredov

Na podlagi tretjega in četrtega odstavka 11. člena Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 204/21 in 139/22) minister za zdravje izdaja

P R A V I L N I K

o spremembah Pravilnika o uvrstitvi delovnih mest direktorjev s področja zdravja v plačne razrede znotraj razponov plačnih razredov

1. člen

V Pravilniku o uvrstitvi delovnih mest direktorjev s področja zdravja v plačne razrede znotraj razponov plačnih razredov (Uradni list RS, št. 38/23) se v Prilogi v preglednici pod »Dejavnost: ZDRAVSTVO, Tip osebe javnega prava: ZDRAVSTVENI DOM, Razpon plačnega razreda: 52–57«:

– vrstica

92070	ZDRAVSTVENI DOM IZOLA	B017334	Direktor ZD	53
-------	--------------------------	---------	----------------	----

spremeni tako, da se glasi:

92070	ZDRAVSTVENI DOM IZOLA	B017334	Direktor ZD	54
-------	--------------------------	---------	----------------	----

– vrstica

92398	ZDRAVSTVENI DOM SEVNICA	B017334	Direktor ZD	53
-------	----------------------------	---------	----------------	----

spremeni tako, da se glasi:

92398	ZDRAVSTVENI DOM SEVNICA	B017334	Direktor ZD	54
-------	----------------------------	---------	----------------	----

– vrstica

92444	ZDRAVSTVENI DOM ŠENTJUR	B017334	Direktor ZD	52
-------	----------------------------	---------	----------------	----

spremeni tako, da se glasi:

92444	ZDRAVSTVENI DOM ŠENTJUR	B017334	Direktor ZD	53
-------	----------------------------	---------	----------------	----

KONČNA DOLOČBA

2. člen

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-188/2023
Ljubljana, dne 24. avgusta 2023
EVA 2023-2711-0102

V funkciji ministra za zdravje
dr. Robert Golob
predsednik vlade

**2685. Sklep o maksimalni intenzivnosti pomoči
za leto 2022**

Na podlagi drugega odstavka 14. člena Uredbe o nadomestilu za kritje posrednih stroškov zaradi stroškov emisij toplogrednih plinov v korist določenih sektorjev ali delov sektorjev, ki so izpostavljeni tveganju premestitve emisije CO₂ (Uradni list RS, št. 25/23) minister za okolje, podnebje in energijo izdaja

S K L E P

o maksimalni intenzivnosti pomoči za leto 2022

I

Maksimalna intenzivnost pomoči za leto 2022, izražena kot delež, znaša 0,75.

II

Ta sklep začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-4/2023-3
Ljubljana, dne 31. avgusta 2023
EVA 2023-2570-0068

Mag. Bojan Kumer
minister
za okolje, podnebje in energijo

BANKA SLOVENIJE

2686. Sklep o uporabi (Revidiranih) smernic organa EBA o metodah za izračun prispevkov v sisteme jamstva za vloge v skladu z Direktivo 2014/49/EU, ki razveljavljajo in nadomeščajo Smernice EBA/GL/2015/10

Na podlagi 47. člena Zakona o sistemu jamstva za vloge (Uradni list RS, št. 27/16 in 17/22; v nadaljevanju ZSJV) v povezavi s tretjim odstavkom 13. člena Zakona o bančništvu (Uradni list RS, št. 92/21 in 123/21 – ZBNIP; v nadaljevanju ZBan-3), in prvim odstavkom 31. člena Zakona o Banki Slovenije (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 59/11 in 55/17) izdaja Svet Banke Slovenije

S K L E P

o uporabi (Revidiranih) smernic organa EBA o metodah za izračun prispevkov v sisteme jamstva za vloge v skladu z Direktivo 2014/49/EU, ki razveljavljajo in nadomeščajo Smernice EBA/GL/2015/10

1. člen

(Namen in področje uporabe smernic)

(1) Evropski bančni organ (v nadaljevanju: EBA) je na podlagi prvega odstavka 16. člena Uredbe (EU) št. 1093/2010 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. novembra 2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski bančni organ) in o spremembi Sklepa št. 716/2009/ES ter razveljavitvi Sklepa Komisije 2009/78/ES (UL L 331 z dne 15. decembra 2010, str. 12), zadnjič spremenjena z Uredbo 2019/2175 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 18. decembra 2019 o spremembi Uredbe (EU) št. 1093/2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski bančni organ), Uredbe (EU) št. 1094/2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski organ za zavarovanja in poklicne pokojnine), Uredbe (EU) št. 1095/2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski organ za vrednostne papirje in trge), Uredbe (EU) št. 600/2014 o trgih finančnih instrumentov, Uredbe (EU) 2016/1011 o indeksih, ki se uporabljajo kot referenčne vrednosti v finančnih instrumentih in finančnih pogodbah ali za merjenje uspešnosti investicijskih skladov, in Uredbe (EU) 2015/847 o informacijah, ki spremljajo prenose sredstev (UL L 334 z dne 27. decembra 2019, str. 1) (v nadaljnjem besedilu: Uredba (EU) št. 1093/2010) dne 21. februarja 2023 na svoji spletni strani objavil (Revidirane) smernice o metodah za izračun prispevkov v sisteme jamstva za vloge v skladu z Direktivo 2014/49/EU, ki razveljavljajo in nadomeščajo Smernice EBA/GL/2015/10 (EBA/GL/2023/02; v nadaljevanju: smernice).

(2) Smernice iz prvega odstavka tega člena določajo metode za izračun prispevkov v sisteme jamstva za vloge v skladu s členom 13 (2) in (3) Direktive 2014/49/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 16. aprila 2014 o sistemih jamstva za vloge (UL L 173 z dne 12. junija 2014, str. 149), zadnjič popravljena s Popravkom (UL L 309 z dne 30. oktobra 2014, str. 37) (v nadaljnjem besedilu: Direktiva 2014/49/EU). Sisteme jamstva za vloge je mogoče opredeliti kot njihovo sposobnost za opravljanje nalog, ki so jim poverjene v skladu z Direktivo 2014/49/EU in Direktivo 2014/59/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 15. maja 2014 o vzpostavitvi okvira za sanacijo ter reševanje kreditnih institucij in investicijskih podjetij ter o spremembi Šeste direktive Sveta 82/891/EGS ter direktiv 2001/24/ES, 2002/47/ES, 2004/25/ES, 2005/56/ES, 2007/36/ES, 2011/35/EU, 2012/30/EU in 2013/36/EU in uredb (EU) št. 1093/2010 ter (EU) št. 648/2012 Evropskega parlamenta in Sveta (UL L 173 z dne 12. junija 2014, str. 190), zadnjič popravljena s Popravkom (UL L 283 z dne 31. avgusta

2020, str. 2). Ta opredelitev zajema vse naloge, za izvajanje katerih je pooblaščen sistem jamstva za vloge v skladu z nacionalno zakonodajo.

(3) Smernice so naslovljene na sisteme jamstva za vloge, pristojne organe in imenovane organe, kot so opredeljeni v členu 2(1)(1), (17) in (18) Direktive 2014/49/EU (in kot je navedeno v točkah (i) in (iv) drugega odstavka 4. člena Uredbe (EU) št. 1093/2010).

2. člen

(Vsebina sklepa in obseg uporabe smernic)

(1) Banka Slovenije s tem sklepom določa uporabo smernic in vseh njenih bodočih sprememb, če ne bo Banka Slovenije za posamezno spremembo smernic odločila drugače, za Banko Slovenije, kadar v skladu z ZSJV izvaja naloge in pristojnosti organa v zvezi s sistemom jamstva za vloge Republike Slovenije.

(2) Banka Slovenije bo pri opravljanju nalog in pristojnosti organa, ki upravlja sistem jamstva za vloge, v skladu z ZSJV v celoti upoštevala določbe smernic v delu, v katerem se nanašajo na izvajanje nalog in pooblastil organa, ki upravlja sistem jamstva za vloge.

3. člen

(Uveljavitev sklepa)

Ta sklep začne veljati naslednji dan po njegovi objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, uporabljati pa se začne 3. julija 2024.

4. člen

(Delna razveljavitev Sklepa o sistemu jamstva za vloge)

Z dnem uveljavitve tega sklepa, v Sklepu o sistemu jamstva za vloge (Uradni list RS, št. 49/16, 27/17, 139/20 in 28/23), prenehata veljati 6. člen in Priloga III – Metodologija izračuna prispevkov bank v sklad za jamstvo vlog, ki pa se uporabljata še do začetka uporabe tega sklepa.

Ljubljana, dne 5. septembra 2023

Boštjan Vasle
predsednik
Sveta Banke Slovenije

2687. Sklep o uporabi Smernic o politikah in kontrolah za učinkovito obvladovanje tveganj pranja denarja in financiranja terorizma (PD/FT) pri zagotavljanju dostopa do finančnih storitev

Na podlagi tretjega odstavka 13. člena Zakona o bančništvu (Uradni list RS, št. 92/21 in 123/21 – ZBNIP; v nadaljevanju: ZBan-3), enajstega odstavka 243. člena Zakona o plačilnih storitvah, storitvah izdajanja elektronskega denarja in plačilnih sistemih (Uradni list RS, št. 7/18, 9/18 – popr. in 102/20; v nadaljevanju: ZPlaSSIED), 13. člena Zakona o deviznem poslovanju (Uradni list RS, št. 16/08, 85/09, 109/12 in 145/22 – ZPPDFT-2A; v nadaljevanju: ZDP-2) in prvega odstavka 164. člena Zakona o preprečevanju pranja denarja in financiranja terorizma (Uradni list RS, št. 48/22 in 145/22; v nadaljevanju: ZPPDFT-2) ter prvega odstavka 31. člena in tretjega odstavka 43. člena Zakona o Banki Slovenije (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 59/11 in 55/17) izdaja Svet Banke Slovenije

S K L E P**o uporabi Smernic o politikah in kontrolah za učinkovito obvladovanje tveganj pranja denarja in financiranja terorizma (PD/FT) pri zagotavljanju dostopa do finančnih storitev**

1. člen

(namen in področje uporabe smernic)

(1) Evropski bančni organ je na podlagi prvega odstavka 16. člena Uredbe (EU) št. 1093/2010 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 24. novembra 2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski bančni organ) in o spremembi Sklepa št. 716/2009/ES ter razveljavitvi Sklepa Komisije 2009/78/ES (UL L št. 331 z dne 15. decembra 2010, str. 12, zadnjič spremenjena z Uredbo (EU) 2019/2175 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 18. decembra 2019 o spremembi Uredbe (EU) št. 1093/2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski bančni organ), Uredbe (EU) št. 1094/2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski organ za zavarovanja in poklicne pokojnine), Uredbe (EU) št. 1095/2010 o ustanovitvi Evropskega nadzornega organa (Evropski organ za vrednostne papirje in trge), Uredbe EU št. 600/2014 o trgih finančnih instrumentov, Uredbe (EU) 2016/1011 o indeksih, ki se uporabljajo kot referenčne vrednosti v finančnih instrumentih in finančnih pogodbah ali za merjenje uspešnosti investicijskih skladov, in Uredbe (EU) 2015/847 o informacijah, ki spremljajo prenose sredstev (UL L št. 334 z dne 27. 12. 2019, str. 1); v nadaljevanju: Uredba (EU) št. 1093/2010) 31. 3. 2023 sprejel Smernice o politikah in kontrolah za učinkovito obvladovanje tveganj pranja denarja in financiranja terorizma (PD/FT) pri zagotavljanju dostopa do finančnih storitev (EBA/GL/2023/04; v nadaljevanju: Smernice).

(2) Smernice določajo politike, postopke in kontrole, ki bi jih morale kreditne in finančne institucije vzpostaviti za zmanjševanje in učinkovito obvladovanje tveganj PD/FT v skladu s členom 8(3) Direktive (EU) 2015/849 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 20. maja 2015 o preprečevanju uporabe finančnega sistema za pranje denarja ali financiranje terorizma, spremembi Uredbe (EU) št. 648/2012 Evropskega parlamenta in Sveta ter razveljavitvi Direktive 2005/60/ES Evropskega parlamenta in Sveta ter Direktive Komisije 2006/70/ES (UL L 141 z dne 5. 6. 2015, stran 73, zadnjič spremenjena z Direktivo (EU) 2019/2177 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 18. decembra 2019 o spremembi Direktive 2009/138/ES o začetku opravljanja in opravljanju dejavnosti zavarovanja in pozavarovanja (Solventnost II), Direktive 2014/65/EU o trgih finančnih instrumentov in Direktive (EU) 2015/849 o preprečevanju uporabe finančnega sistema za pranje denarja ali financiranje terorizma (UL L št. 334 z dne 27. 12. 2019, str. 155); v nadaljevanju: Direktiva (EU) 2015/849).

(3) Smernice so naslovljene na:

- a) kreditne in finančne institucije iz prvega in drugega odstavka 3. člena Direktive (EU) 2015/849 ter
- b) pristojne organe, odgovorne za nadzor skladnosti kreditnih in finančnih institucij pri izvajanju njihovih obveznosti v zvezi s preprečevanjem pranja denarja in financiranja terorizma (v nadaljevanju: PPDFT).

2. člen

(vsebina sklepa in obseg uporabe smernic)

(1) Banka Slovenije s tem sklepom določa uporabo smernic in vseh njenih prihodnjih sprememb, če ne bo Banka Slovenije za posamezno spremembo smernic odločila drugače, za naslednje zavezanke, za nadzor nad katerimi je v skladu z ZPPDFT-2 pristojna Banka Slovenije, in sicer:

a) banke in njihove podružnice v državah članicah, podružnice bank tretjih držav in bank držav članic, ki ustanovijo podružnico v Republiki Sloveniji iz 1. točke prvega odstavka 4. člena ZPPDFT-2,

b) hranilnice iz 2. točke prvega odstavka 4. člena ZPPDFT-2,

c) plačilne institucije, plačilne institucije z opustitvijo ter plačilne institucije držav članic, ki v skladu z zakonom, ki ureja plačilne storitve, storitve izdajanja elektronskega denarja in plačilne sisteme, ustanovijo podružnico v Republiki Sloveniji ali opravljajo plačilne storitve v Republiki Sloveniji prek zastopnika iz 3. točke prvega odstavka 4. člena ZPPDFT-2,

d) izdajatelje elektronskega denarja, družbe za izdajo elektronskega denarja z opustitvijo, podružnice družb za izdajo elektronskega denarja tretjih držav ter družbe za izdajo elektronskega denarja države članice, ki ustanovijo podružnico v Republiki Sloveniji ali distribuirajo in unovčujejo elektronski denar v Republiki Sloveniji v svojem imenu prek distributerja iz 14. točke prvega odstavka 4. člena ZPPDFT-2,

e) menjalce iz 15. točke prvega odstavka 4. člena ZPPDFT-2.

(2) Zavezanci iz prejšnjega odstavka v celoti upoštevajo določbe smernic.

(3) Banka Slovenije pri opravljanju nalog in pristojnosti nadzora v skladu z ZBan-3, ZPlaSSIED, ZDP-2 in ZPPDFT-2 v celoti upošteva določbe smernic v delu, v katerem se nanašajo na izvajanje nalog in pooblastil pristojnega organa.

3. člen

(uveljavitev sklepa)

Ta sklep začne veljati 15. dan po njegovi objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, uporabljati pa se začne 3. 11. 2023.

Ljubljana, 5. septembra 2023

Boštjan Vasle
predsednik
Sveta Banke Slovenije

2688. Sklep o dajanju zbirateljskih kovancev ob 110. obletnici rojstva slovenskega pisatelja Borisa Pahorja v prodajo in obtok

Na podlagi prvega odstavka 31. člena Zakona o Banki Slovenije (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 59/11 in 55/17) ter petega odstavka 5. člena in 10. člena Zakona o priložnostnih kovancih (Uradni list RS, št. 53/07) izdaja Svet Banke Slovenije

S K L E P**o dajanju zbirateljskih kovancev ob 110. obletnici rojstva slovenskega pisatelja Borisa Pahorja v prodajo in obtok**

1. člen

Banka Slovenije bo 19. septembra 2023 dala v prodajo in obtok zbirateljske kovance, ki jih bo izdala Republika Slovenija ob 110. obletnici rojstva slovenskega pisatelja Borisa Pahorja. Izdani bodo zlatniki z nominalno vrednostjo 100 eurov, srebrniki z nominalno vrednostjo 30 eurov in dvokovinski zbirateljski kovanci z nominalno vrednostjo 3 eure. Obseg in znamenja zbirateljskih kovancev so določeni z Uredbo o obsegu izdaje, sestavinah, apoenih in glavnih znamenjih zbirateljskih kovancev ob 110. obletnici rojstva slovenskega pisatelja Borisa Pahorja (Uradni list RS, št. 25/23).

2. člen

Prodajna cena zlatnikov in srebrnikov iz prejšnjega člena bo višja od njihove nominalne vrednosti in jo bo Banka Slovenije objavila na svoji spletni strani preden bodo zbirateljski kovanci dani v prodajo in obtok.

3. člen

Dvokovinski zbirateljski kovanci iz 1. člena tega sklepa bodo v prodaji po njihovi nominalni vrednosti.

4. člen

Ta sklep začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0.03.4-3/2023-2

Ljubljana, dne 5. septembra 2023

Boštjan Vasle

predsednik

Sveta Banke Slovenije

**2689. Sklep o dajanju zbirateljskih kovancev
ob državnem prazniku dan slovenskega športa
v prodajo in obtok**

Na podlagi prvega odstavka 31. člena Zakona o Banki Slovenije (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 59/11 in 55/17) ter petega odstavka 5. člena in 10. člena Zakona o priložnostnih kovancih (Uradni list RS, št. 53/07) izdaja Svet Banke Slovenije

S K L E P

**o dajanju zbirateljskih kovancev
ob državnem prazniku dan slovenskega športa
v prodajo in obtok**

1. člen

Banka Slovenije bo 19. septembra 2023 dala v prodajo in obtok zbirateljske kovance, ki jih bo izdala Republika Slovenija ob državnem prazniku dan slovenskega športa. Izdani bodo zlatniki z nominalno vrednostjo 100 eurov, srebniki z nominalno vrednostjo 30 eurov in dvokovinski zbirateljski kovanci z nominalno vrednostjo 3 eure. Obseg in znamenja zbirateljskih kovancev so določeni z Uredbo o obsegu izdaje, sestavinah, apoenih in glavnih znamenjih zbirateljskih kovancev ob državnem prazniku dan slovenskega športa (Uradni list RS, št. 25/23).

2. člen

Prodajna cena zlatnikov in srebnikov iz prejšnjega člena bo višja od njihove nominalne vrednosti in jo bo Banka Slovenije objavila na svoji spletni strani preden bodo zbirateljski kovanci dani v prodajo in obtok.

3. člen

Dvokovinski zbirateljski kovanci iz 1. člena tega sklepa bodo v prodaji po njihovi nominalni vrednosti.

4. člen

Ta sklep začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0.03.4-3/2023-3

Ljubljana, dne 5. septembra 2023

Boštjan Vasle

predsednik

Sveta Banke Slovenije

SODNI SVET

2690. Odločba o prenehanju sodniške službe

Sodni svet Republike Slovenije je na podlagi 23. člena Zakona o Sodnem svetu in 76. člena Zakona o sodniški službi na 35. seji 16. marca 2023 sprejel

ODLOČBO o prenehanju sodniške službe

Leonidi Jerman, višji sodnici na Višjem sodišču v Mariboru, preneha sodniška služba z iztekom dne 31. 12. 2023 iz razloga po drugem odstavku 74. člena Zakona o sodniški službi.

Predsednik Sodnega sveta RS
Vladimir Horvat

2691. Odločba o prenehanju sodniške funkcije

Sodni svet Republike Slovenije je na podlagi 23. člena Zakona o Sodnem svetu in 76. člena Zakona o sodniški službi na 1. dodatni seji 4. julija 2023 sprejel

ODLOČBO o prenehanju sodniške funkcije

Tanji Rot, okrožni sodnici na Okrožnem sodišču v Mariboru, preneha sodniška funkcija z iztekom dne 22. 9. 2023 iz razloga po 4. točki prvega odstavka 74. člena Zakona o sodniški službi.

Predsednik Sodnega sveta RS
Vladimir Horvat

2692. Odločba o prenehanju sodniške funkcije

Sodni svet Republike Slovenije je na podlagi 23. člena Zakona o Sodnem svetu in 76. člena Zakona o sodniški službi na 37. seji 13. aprila 2023 sprejel

ODLOČBO o prenehanju sodniške funkcije

Orjani Trunkl, višji sodnici na Okrožnem sodišču v Kopru, preneha sodniška funkcija z iztekom dne 6. 1. 2024 iz razloga po drugem odstavku 74. člena Zakona o sodniški službi.

Predsednik Sodnega sveta RS
Vladimir Horvat

DRUGI DRŽAVNI ORGANI IN ORGANIZACIJE

2693. Pravilnik o obrazcu in listinah za uresničevanje obveznega zdravstvenega zavarovanja

Na podlagi petega odstavka 78. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS, 141/22 – ZNUNBZ, 40/23 – ZČmIS-1 in 78/23) je Upravni odbor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije na 20. redni seji 31. 8. 2023 sprejel

PRAVILNIK

o obrazcu in listinah za uresničevanje obveznega zdravstvenega zavarovanja

1. člen

(vsebina)

Ta pravilnik določa obrazec Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: zavod), ki se uporablja za prijavo in odjavo iz obveznega zdravstvenega zavarovanja za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni (v nadaljnjem besedilu: obrazec), in listine zavoda, ki se uporabljajo v postopkih uveljavljanja pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljnjem besedilu: listine).

2. člen

(prenos izvedbene direktive)

(1) S tem pravilnikom se v pravni red Republike Slovenije prenaša Izvedbena direktiva Komisije 2012/52/EU z dne 20. decembra 2012 o določitvi ukrepov za olajšanje priznavanja zdravniških receptov, predpisanih v drugi državi članici (UL L št. 356 z dne 22. 12. 2012, str. 68; v nadaljnjem besedilu: Izvedbena direktiva 2012/52/EU).

(2) V skladu s 4. členom Izvedbene direktive 2012/52/EU zavod kot nacionalna kontaktna točka za čezmejno zdravstveno varstvo na podlagi zakona, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje, zagotavlja tudi informacije o elementih, ki jih morajo na podlagi Izvedbene direktive 2012/52/EU vsebovati recepti, recepti EU, naročilnice in naročilnice EU, ki se predpišejo v eni državi članici Evropske unije in izdajo v drugi.

3. člen

(izrazi)

Izrazi, uporabljeni v tem pravilniku, pomenijo enako kot izrazi, določeni v pravilih, ki urejajo obvezno zdravstveno zavarovanje.

4. člen

(obrazec)

Za prijavo in odjavo iz obveznega zdravstvenega zavarovanja za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni se uporablja obrazec PRIJAVA-ODJAVA zavarovanja za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni (Obr. M12) iz Priloge 1, ki je sestavni del tega pravilnika.

5. člen

(listine)

V postopkih uveljavljanja pravic iz obveznega zdravstvenega zavarovanja se uporabljajo listine, ki so določene v naslednjih Prilogah, ki so sestavni del tega pravilnika:

1. IZJAVA O IZBIRI OSEBNEGA ZDRAVNIKA (Obr. IOZ) – v Prilogi 2;
2. IZJAVA O IZBIRI OSEBNEGA ZDRAVNIKA (Obr. IOZ/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 3;
3. IZJAVA O IZBIRI OSEBNEGA ZDRAVNIKA (Obr. IOZ/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 4;
4. PREDLOG IMENOVANEMU ZDRAVNIKU (Obr. IZ) – v Prilogi 5;
5. PREDLOG IMENOVANEMU ZDRAVNIKU (Obr. IZ/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 6;
6. PREDLOG IMENOVANEMU ZDRAVNIKU (Obr. IZ/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 7;
7. POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA (Obr. BOL) – v Prilogi 8;
8. POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA (Obr. BOL/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 9;
9. POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA (Obr. BOL/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 10;
10. POTRDILO O UPRAVIČENOSTI DO POTNIH STROŠKOV – SPREMSTVA (Obr. PS) – v Prilogi 11;
11. POTRDILO O UPRAVIČENOSTI DO POTNIH STROŠKOV – SPREMSTVA (Obr. PS/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 12;
12. POTRDILO O UPRAVIČENOSTI DO POTNIH STROŠKOV – SPREMSTVA (Obr. PS/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 13;
13. RECEPT (Obr. Rp) – v Prilogi 14;
14. RECEPT (Obr. Rp/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 15;
15. RECEPT (Obr. Rp/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 16;
16. RECEPT ZA OSEBNO RABO (Obr. Rp OR) – v Prilogi 17;
17. RECEPT ZA OSEBNO RABO (Obr. Rp OR/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 18;
18. RECEPT ZA OSEBNO RABO (Obr. Rp OR/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 19;
19. NAPOTNICA (Obr. NAP) – v Prilogi 20;
20. NAPOTNICA (Obr. NAP/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 21;
21. NAPOTNICA (Obr. NAP/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 22;
22. NALOG ZA PREVOZ (Obr. NLG) – v Prilogi 23;
23. NALOG ZA PREVOZ (Obr. NLG/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 24;
24. NALOG ZA PREVOZ (Obr. NLG/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 25;
25. DELOVNI NALOG (Obr. DN) – v Prilogi 26;
26. DELOVNI NALOG (Obr. DN/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 27;
27. DELOVNI NALOG (Obr. DN/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 28;
28. DELOVNI NALOG ZA FIZIOTERAPIJO (Obr. DN FT) – v Prilogi 29;
29. DELOVNI NALOG ZA FIZIOTERAPIJO (Obr. DN FT/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 30;
30. DELOVNI NALOG ZA FIZIOTERAPIJO (Obr. DN FT/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 31;
31. DELOVNI NALOG ZA ZOBNOPROTETIČNE STORITVE (Obr. DNZ) – v Prilogi 32;
32. DELOVNI NALOG ZA ZOBNOPROTETIČNE STORITVE (Obr. DNZ/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 33;
33. DELOVNI NALOG ZA ZOBNOPROTETIČNE STORITVE (Obr. DNZ/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 34;
34. PREDLOG ZOBNOPROTETIČNE REHABILITACIJE (Obr. ZB) – v Prilogi 35;
35. PREDLOG ZOBNOPROTETIČNE REHABILITACIJE (Obr. ZB/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 36;

36. PREDLOG ZOBNOPROTETIČNE REHABILITACIJE (Obr. ZB/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 37;
37. ORTODONTSKO ZDRAVLJENJE (Obr. ORT) – v Prilogi 38;
38. ORTODONTSKO ZDRAVLJENJE (Obr. ORT/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 39;
39. ORTODONTSKO ZDRAVLJENJE (Obr. ORT/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 40;
40. NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK (Obr. NAR-1) – v Prilogi 41;
41. NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK (Obr. NAR-1/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 42;
42. NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK (Obr. NAR-1/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 43;
43. NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZBOLJŠANJE VIDA (Obr. NAR-2) – v Prilogi 44;
44. NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZBOLJŠANJE VIDA (Obr. NAR-2/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 45;
45. NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZBOLJŠANJE VIDA (Obr. NAR-2/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 46;
46. MESEČNA ZBIRNA NAROČILNICA (Obr. NAR-3) – v Prilogi 47;
47. REVERZ ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK (Obr. REV) – v Prilogi 48;
48. REVERZ ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK (Obr. REV/IT) (v italijanskem jeziku) – v Prilogi 49;
49. REVERZ ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK (Obr. REV/MA) (v madžarskem jeziku) – v Prilogi 50.

6. člen

(javne listine)

Obrazec in listine so javne listine.

7. člen

(izdaja listin)

- (1) Listina v slovensko-italijanski oziroma slovensko-madžarski jezikovni različici se izda na območjih občin, v katerih živita italijanska ali madžarska narodna skupnost, če to ob izdaji listine zahteva zavarovana oseba.
- (2) Listine, razen listin iz tretjega in četrtega odstavka tega člena, izdajajo izvajalci.
- (3) Listine iz Priloge 17, Priloge 18 in Priloge 19 tega pravilnika lahko izdajajo zdravniki, ki jim zavod dodeli recepte za osebno rabo v skladu s pravili, ki urejajo obvezno zdravstveno zavarovanje.
- (4) Listine iz Priloge 48, Priloge 49 in Priloge 50 tega pravilnika izdajajo dobavitelji.
- (5) Listina v elektronski obliki je izdana preko informacijskega sistema zavoda ali eZdravja.

8. člen

(oblika in navodila za izpolnjevanje obrazca in listin)

- (1) Listine, razen listin iz drugega in tretjega odstavka tega člena, so prednatisnjene ali v elektronski obliki.
- (2) Obrazec iz Priloge 1 in listine iz Priloge 47, Priloge 48, Priloge 49 in Priloge 50 tega pravilnika so v obliki računalniškega izpisa, ki vsebuje oznako obrazca oziroma listine in vsebino, določeno s tem pravilnikom.
- (3) Listine iz Priloge 17, Priloge 18 in Priloge 19 tega pravilnika so prednatisnjene listine.
- (4) Prednatisnjena listina vsebuje podatek o zavodu kot izdajatelju in založniku listine, oznako listine in opombo »Prednatis prepovedan«.
- (5) Obrazec in listine se izpolnijo v skladu z navodili za njihovo izpolnjevanje, ki jih izda generalni direktor zavoda in se objavijo na spletni strani zavoda.

PREHODNA IN KONČNI DOLOČBI

9. člen

(začetek uporabe)

- (1) Listine v slovensko-italijanski jezikovni različici in slovensko-madžarski jezikovni različici ter listini iz Priloge 5 in Priloge 8 tega pravilnika se začnejo uporabljati 1. januarja 2024.
- (2) Do 1. januarja 2024 se uporabljata listini Predlog imenovanemu zdravniku (Obr. IZ) in Potrdilo o upravičeni zadržanosti od dela (Obr. BOL) iz Prilog, ki sta sestavni del Pravilnika o obrazcih in listinah za uresničevanje obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 104/13, 8/15, 1/16, 57/18, 30/19 in 148/21), ki se lahko v prednatisnjeni obliki uporabljata do 31. julija 2024.

10. člen

(prenehanje veljavnosti)

Z dnem uveljavitve tega pravilnika preneha veljati Pravilnik o obrazcih in listinah za uresničevanje obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 104/13, 8/15, 1/16, 57/18, 30/19 in 148/21).

11. člen

(začetek veljavnosti)

Ta pravilnik začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0072-32/2022/15

Ljubljana, dne 31. avgusta 2023

EVA 2023-2711-0029

Irena Ilešič Čujovičpredsednica Upravnega odbora
Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije

PRIJAVA – ODJAVA ZAVAROVANJA

za primer poškodbe pri delu in poklicne bolezni

Obrazec M12

Podatki o ZAVEZANCU

Firma in sedež / osebno ime in prebivališče
Registrska številka

Podatki o ZAVAROVANJU IN ZAVAROVANI OSEBI

Razlog za zavarovanje:	Podlaga zavarovanja 0 5 0		
EMŠO	Datum začetka	Datum prenehanja	Vzrok
Priimek in ime	Šifra države		
EMŠO	Datum začetka	Datum prenehanja	Vzrok
Priimek in ime	Šifra države		
EMŠO	Datum začetka	Datum prenehanja	Vzrok
Priimek in ime	Šifra države		
EMŠO	Datum začetka	Datum prenehanja	Vzrok
Priimek in ime	Šifra države		
EMŠO	Datum začetka	Datum prenehanja	Vzrok
Priimek in ime	Šifra države		
EMŠO	Datum začetka	Datum prenehanja	Vzrok
Priimek in ime	Šifra države		

Kraj _____ dne _____

Izpolni ZZS	Datum prejema
	Prejel

Žig

Vložnik

IZJAVA O IZBIRI OSEBNEGA ZDRAVNIKA

1 - IZVAJALEC ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ _____ (naziv izvajalca)	3 - IZJAVLJAM, DA JE: 01 - MOJ ZDRAVNIK <input type="checkbox"/> 02 - ZDRAVNIK MOJEGA OTROKA 03 - ZDRAVNIK DRUGE OSEBE _____ (priimek zdravnika) _____ (ime zdravnika) _____ številka zdravnika šifra zdravstvene dejavnosti zdravnika
2 - ZAVAROVANA OSEBA _____ (številka zavarovane osebe) _____ (datum roj.) _____ (priimek) _____ (ime)	4 - RAZLOG ZAMENJAVE 01 - PRESELITEV ZAVAROVANCA <input type="checkbox"/> 02 - NEZAUPANJE ZAVAROVANCA 03 - ODSOTNOST ZDRAVNIKA 04 - DRUGO

Kraj _____ datum _____ (podpis zavarovane oziroma pooblaščne osebe)

IZJAVA O IZBIRI OSEBNEGA ZDRAVNIKA / DICHIARAZIONE SULLA SCELTA DEL MEDICO DI BASE

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
CODICE DELL'
OPERATORE

(naziv izvajalca / denominazione dell'operatore)

2 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell'assistito/a)

(datum roj. / data di nascita)

(priimek / cognome)

(ime / nome)

3 - IZJAVLJAM, DA JE / DICHIARAZIONE:

01 - MOJ ZDRAVNIK / IL MIO MEDICO

02 - ZDRAVNIK MOJEGA OTROKA / MEDICO DI
MIO/A FIGLIO/A

03 - ZDRAVNIK DRUGE OSEBE / MEDICO DI TERZA PERSONA

(priimek zdravnika / cognome del medico)

(ime zdravnika / nome del medico)

Številka zdravnika / codice del medico

Šifra zdravstvene dejavnosti zdravnika /
codice dell'attività sanitaria del medico

4 - RAZLOG ZAMENJAVE / MOTIVAZIONE DEL CAMBIAMENTO

01 - PRESELITEV ZAVAROVANCA /
TRASFERIMENTO DELL' ASSISTITO/A

02 - NEZAUPANJE ZAVAROVANCA /
ROTTURA LEGAME FIDUCIARIO DA PARTE
DELL' ASSISTITO/A

03 - ODSOTNOST ZDRAVNIKA / ASSENZA DEL MEDICO

04 - DRUGO / ALTRO

Kraj /
Luogo

datum /
data

(podpis zavarovane oziroma pooblaščen osebe / firma dell'assistito/a o della persona autorizzata)

Izdal in založil /
Rilasciato e pubblicato dal:  - Obr. IOZ/V5 - IT
- Modulo IOZ/V5 - IT

PONATIS PREPOVEDAN / RISTAMPA PROIBITA

**IZJAVA O IZBIRI OSEBNEGA ZDRAVNIKA /
ORVOSVÁLASZTÁSI NYILATKOZAT****1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ**ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
A SZOLGÁLTATÓ
NYILVANTARTÁSI SZÁMA

(náziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma)

(datum roj. / születési dátum)

(priimek / utónév)

(ime / név)

3 - IZJAVLJAM, DA JE / KIJELENTEM, HOGY:

01 - MOJ ZDRAVNIK / A HÁZIORVOSOM

02 - ZDRAVNIK MOJEGA OTRÓKA /
HÁZI GYERMEKORVOS03 - ZDRAVNIK DRUGE OSEBE /
EGYÉB SZEMÉLY HÁZIORVOSA

(priimek zdravnika / az orvos utóneve)

(ime zdravnika / az orvos neve)

Številka zdravnika / az orvos száma

Šífa zdravstvene dejavnosti zdravnika /
az orvos nyilvántartási száma**4 - RAZLOG ZAMENJAVE / AZ ORVOSVÁLTÁS OKA**01 - PRESELITEV ZAVAROVANCA /
A BIZTOSÍTOTT KÖLTÖZÉSE02 - NEZAUPANJE ZAVAROVANCA /
A BIZTOSÍTOTT BIZALMATLANSÁGA

03 - ODSOTNOST ZDRAVNIKA / AZ ORVOS TÁVOLLÉTE

04 - DRUGO / EGYÉB

Kraj /
Helydatum /
dátumIzdat in založil /
Kiadta és nyomtatta:- Obr. IOZ/V5 - MA
- Nyom. IOZ/V5 - MA

PONATIS PREPOVEDAN / TILOS AZ UTÁNNYOMTATÁS

(podpis zavarovane oziroma pooblaščenca osebe / a biztosított, illetve a meghatalmazott aláírása)

PREDLOG IMENOVANEMU ZDRAVNIKU

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI _____

_____ (naziv izvajalca)

2 – ZDRAVNIK

1 – OSEBNI _____
 2 – NADOMESTNI _____ (številka zdravnika)
 3 – NAPOTNI _____

_____ (imenski žig)

3 – ZAVAROVANA OSEBA

_____ (številka zavarovane osebe) _____ (datum rojstva)

_____ (enota ZZZS zavarovanja / reg. št.) _____ (zavar. podlaga)

_____ (priimek)

_____ (ime) M – 1 Ž – 2

_____ (ulica)

_____ (poštna številka) _____ (kraj)

4 – POKLIC

DELO, KI GA ZAVAROVANEC OPRAVLJA (POKLIC)

5 – ODLOČITEV

1 - O ZAČASNI NEZMOŽNOSTI ZA DELO _____

2 - O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA ZARADI NEGE _____

3 - ZDRAVLJENJE V ZDRAVILIŠČU, KI JE NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA _____

4 - ZDRAVLJENJE V ZDRAVILIŠČU, KI NI NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA _____

5 - O PRAVICI DO ZAHTEVNEJŠIH MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV _____

6 - O UPRAVIČENOSTI ZAHTEVE PO MEDICINSKEM PRIPOMOČKU PRED IZTEKOM TRAJNOSTNE DOBE _____

6 – ZAVEZANEC

NAZIV _____ Številko zavezanecov _____

_____ reg. št. _____ šifra dejavnosti

7 – DRUŽINSKI ČLAN

_____ (priimek)

_____ (ime) _____ (datum roj.)

1 – OTROK 2 – ZAKONEC _____

8 – RAZLOG OBRAVNAVE

01 - BOLEZEN 07 - TRANSPLANTACIJA
 02 - POŠKODBA IZVEN DELA 08 - IZOLACIJA _____
 09 - SPREMSTVO
 03 - POKLICNA BOLEZEN
 04 - POŠKODBA PRI DELU
 05 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA 11 - POŠKODBA, NASTALA PRI AKTIVNOSTI IZ 18. ČL. ZAKONA
 06 - NEGA
 PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG _____

9 – NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE _____

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA _____

10 – PRVI DAN ZADRŽANOSTI

OD _____

11 – ODLOČBA

ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT.: _____

1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA _____ DO _____

2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE _____ DO _____

12 – ZADRŽANOST OD DELA

ZA POLNI DELOVNI ČAS OD _____ DO _____

ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD _____ DO _____

DOLŽAN DELATI _____ UR NA DAN

OD TEGA ZADRŽAN OD DELA _____ UR NA DAN

13 – NAPOTEN NA IK

NAPOTEN DNE _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN _____

DA

14 – INVALIDNOST

INVALID _____

1. I. kat. 2. II. kat. 3. III. kat. _____

15 – BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE

OD _____ PREDVIDENO DO DNE _____

DNE _____ DO DNE _____

DIAGNOZA:

Šifra _____

Začasno nezmožen za delo zaradi iste bolezni oziroma poškodbe izven dela
od _____ do _____ (recidiv).Nadomestilo za 80 delovnih dni po 3. odst. 137. čl. zakona o delovnih razmerjih
(Ur. l. RS, št. 42/02) je bilo izplačano v breme delodajalca do _____

ANAMNEZA - STATUS - DOSEDANJA TERAPIJA

UTEMELJITEV PREDLOGA IZ RUBRIKE 5 (točki 5 in 6)

OPOMBE - PREDLOGI:

Namestitev na negovalni oddelek: da ne

Drugo _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA:

Kraj _____, dne _____ žig _____ podpis zdravnika

IZJAVA ZAVAROVANE OSEBE:

V primeru, da mi bo odobreno zdraviliško zdravljenje, želim biti v skladu z indikacijskim
področjem nepoten v zdravilišče:Kraj _____, dne _____ žig _____ podpis zavarovane osebe

PREDLOG IMENOVANEMU ZDRAVNIKU / PROPOSTA AL MEDICO DESIGNATO

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
CODICE
DELL'
OPERATORE

ŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI /
CODICE DELL'
ATTIVITÀ
SANITARIA

(naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

1 - OSEBNI /
DI BASE
2 - NADOMEŠTNI /
SOSTITUTO
3 - NAPOTNI /
SPECIALISTA

(številka zdravnika / codice del medico)

(imenski žig / timbro nominativo)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a)

(datum roj. / data di nascita)

(enota ZZS zavarovanja, reg. št. / unità locale ZZS/n. di registrazione)

(zavar. podlaga / base assicurativa)

(priimek / cognome)

M / M - 1 Ž / F - 2

(ime / nome)

(ulica / via)

(poštna številka /
codice postale)

(kraj / luogo)

4 - POKLIC / PROFESSIONE

DELO, KI GA ZAVAROVANEC OPRAVLJA (POKLIC) /
LAVORO SVOLTO DALL' ASSISTITO/A (PROFESSIONE)

5 - ODLOČITEV / VALUTAZIONE

1 - O ZAČASNI NEZMOŽNOSTI ZA DELO /
DELL' INABILITÀ TEMPORANEA AL LAVORO

2 - O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA ZARADI NEGE /
DELL' ASSENZA GIUSTIFICATA DAL LAVORO PER CURA

3 - ZDRAVLJENJE V ZDRAVILIŠČU, KI JE NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA /
DEL TRATTAMENTO ALLE TERME NECESSARIO COME POST-DEGENZA

4 - ZDRAVLJENJE V ZDRAVILIŠČU, KI NI NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA /
DEL TRATTAMENTO ALLE TERME NON NECESSARIO COME POST-DEGENZA

5 - O PRAVICI DO ZAHTEVNEŠIH MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV /
DEL DIRITTO A DISPOSITIVI MEDICI PIU' COMPLESSI

6 - O UPRAVIČENOSTI ZAHTEVE PO MEDICINSKEM PRIPOMOČKU PRED IZTEKOM TRAJNOSTNE DOBE /
DEL DIRITTO ALLA RICHIESTA DI UN NUOVO DISPOSITIVO MEDICO PRIMA DELLA SCADENZA DEL
PERIODO DELLA PREVISTA DURATA

6 - ZAVEZANEC / CONTRIBUENTE

NAZIV /
DENOMINAZIONE

Številko
zavezancev /
numero di
contribuenti

reg. št. / numero di registrazione

šifra dejavnosti / codice dell' attività

7 - DRUŽINSKI ČLAN / FAMILIARI

(priimek / cognome)

(ime / nome)

(datum roj. / data di nascita)

1 - OTROK / FIGLIO/A 2 - ZAKONEC / CONIUGE

8 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

01 - BOLEZEN / MALATTIA

07 - TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO

02 - POŠKODBA IZVEN DELA /
INFORTUNIO FUORI DAL
LAVORO

08 - IZOLACIJA /
ISOLAMENTO

03 - POKLICNA BOLEZEN /
MALATTIA PROFESSIONALE

09 - SPREMSTVO /
ACCOMPAGNAMENTO

04 - POŠKODBA PRI DELU /
INFORTUNIO SUL LAVORO

11 - POŠKODBA, NASTALA PRI
AKTIVNOSTI IZ 18. ČL. ZAKONA /
INFORTUNIO DOVUTO AD ATTIVITÀ
FUORI DAL LAVORO CAUSATO
DA TERZI IN BASE ALL' ARTICOLO 18 DELLA
LEGGE

05 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI
IZVEN DELA / INFORTUNIO
FUORI DAL LAVORO CAUSATO
DA TERZI

06 - NEGA / ASSISTENZA

PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG /
PRIMO GIORNO DI ASSENZA DAL
LAVORO PER MOTIVO

9 - NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA NAPOTNICE /
NUMERO DELL' IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA /
CODICE DEL MEDICO

10 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI / PRIMO GIORNO DI ASSENZA DAL LAVORO

OD /

DAL

11 - ODLOČBA / DECISIONE

ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. /
INABILE AL LAVORO IN BASE ALLA
DECISIONE N.:

1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA /
DEL MEDICO DESIGNATO

2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE /
DELLA COMMISSIONE MEDICA

DO /
FINO
AL

12 - ZADRŽANOST OD DELA / INABILITÀ AL LAVORO

ZA POLNI
DELOVNI
ČAS OD /

A TEMPO
PIENO DAL:

DO /

AL:

ZA KRAJŠI
DELOVNI ČAS
OD / A TEMPO
PARZIALE DAL:

DO /

AL:

DOLŽAN DELATI /
OBBLIGO PRESENZA
LAVORATIVA

UR NA DAN /
ORE AL GIORNO

OD TEGA ZADRŽAN OD DELA /
DI CUI ASSENTE DAL LAVORO

UR NA DAN /
ORE AL GIORNO

13 - NAPOTEN NA IK / INVIATO ALLA COMMISSIONE DI INVALIDITÀ

NAPOTEN
DNE /

INVIATO IL

POSTOPEK ZAKLJUČEN /
PROCEDIMENTO COMPLETO

DA / SÌ

14 - INVALIDNOST / INVALIDITÀ

INVALID / INVALIDITÀ DI

1. I. kat. /
I. categoria

2. II. kat. /
II. categoria

3. III. kat. /
III. categoria

15 - BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE / CURE OSPEDALIERE

OD DNE /

DAL
GIORNO

PREDVIDENO DO
DNE / PREVISTE
FINO AL GIORNO

DIAGNOZA / DIAGNOSI:

Šifra / Codice: _____

Začasno nezmožen za delo zaradi iste bolezni oziroma poškodbe izven dela / *Temporaneamente inabile al lavoro a causa della stessa malattia o di infortunio fuori dal lavoro*

od / dal _____ do / al _____ (recidiv / ricaduta).

Nadomestilo za 80 delovnih dni po 3. odst. 137. čl. zakona o delovnih razmerjih (Ur. l. RS, št. 42/02) je bilo izplačano v breme delodajalca do / *L'indennità per 80 giorni lavorativi ai sensi del comma 3 dell' Articolo 137 della Legge sui rapporti di lavoro (Gazzetta ufficiale della Slovenia, numero 42/02) è stata retribuita a carico del datore di lavoro fino al*ANAMNEZA - STATUS - DOSEDANJA TERAPIJA / ANAMNESI - CONDIZIONE - TERAPIA ATTUALE
UTEMELJITEV PREDLOGA IZ RUBRIKE 5 (točki 5 in 6) / BASE DELLA PROPOSTA DELLA RUBRICA 5 (punti 5 e 6)

OPOMBE - PREDLOGI / OSSERVAZIONI - PROPOSTE:

Namestitev na negovalni oddelek /
Assistito/a nel reparto di cura: da / si ne / no

Drugo / Altro _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA / DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

Kraj / _____, dne / _____ žig / _____
Luogo _____ il _____ timbro _____
podpis zdravnika / firma del medico

IZJAVA ZAVAROVANE OSEBE / DICHIARAZIONE DELL' ASSISTITO/A:

V primeru, da mi bo odobreno zdraviliško zdravljenje, želim biti v skladu z indikacijskim področjem nepoten v zdravilišče /
In caso di concessione di cure termali, desidero essere indirizzato, conformemente alla zona di indicazione, al centro termale:

Kraj / _____, dne / _____ žig / _____
Luogo _____ il _____ timbro _____
podpis zavarovane osebe / firma dell' assistito/a

PREDLOG IMENOVANEMU ZDRAVNIKU / BEUTALO ORVOSI SZAKVÉLEMÉNYHEZ

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____
 ŠÍFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVÉKENYSÉG KÓDJÁ _____

(naziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

1 - OSEBNI / HÁZORVOS _____
 2 - NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS _____ (štévilká zdravnika / az orvos nyilvántartási száma)
 3 - NAPOTNI / BEUTALO ORVOS _____

(imenski žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(štévilká zavarovane osebe / a biztosított személy száma) _____ (datum roj. / születési dátum) _____

(enota ZZSZ zavarovanja/reg. št. / a SZEBI területi egysége/reg. szám) _____ (zavar. podloga / biztosítási alap) _____

(priimek / utónév) _____

(ime / név) _____ **M/F-1 Ž/N-2**

(ulica / utca) _____

(poštna številka / irányítószám) _____ (kraj / hely) _____

8 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

01 - BOLEZEN / BETEGSÉG 07 - TRANSZPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ
 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KIVÜLI SÉRÜLÉS 08 - IZOLACIJA / IZOLÁCIÓ
 03 - POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTÁSI MEGBETEGEDÉS 09 - SPREMSTVO / KÍSÉRET _____

04 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS 11 - POŠKODBA, NASTALA PRI AKTIVNOSTI IZ 18. GL. ZAKONA / SÉRÜLÉS A TÖRVÁNY 18. CIKKELYE ALAPJÁN
 05 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KIVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ALTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS
 06 - NEGA / ÁPOLÁS

PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG / A KERESŐKÉPTELENSÉG ELSŐ NAPJA A MEGNEVEZETT OK MIATT _____

9 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE / AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA _____
 ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA NAPJA _____

10 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI / A KERESŐKÉPTELENSÉG ELSŐ NAPJA

OD / -TŐL _____

11 - ODLOČBA / HATÁROZAT

ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. / A KERESŐKÉPTELENSÉGET IGAZOLÓ HATÁROZAT ELBÍRÁLÓJA: _____

1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA / ELJÁRO ORVOS _____
 2 - ZDRAVSTVENE KOMISJE / ORVOSBIZOTTSÁG _____ DO / -IG _____

12 - ZADRŽANOST OD DELA / KERESŐKÉPTELENSÉG

ZA POLNI DELOVNI ČAS OD / TELJES MUNKAI DÖBEN - TÖL: _____ DO / -IG: _____

ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD / RÖVIDÍTETT MUNKAI DÖBEN - TÖL: _____ DO / -IG: _____

DOLŽAN DELATI / KÖTELES DOLGOZNI NAPONTA _____ UR NA DAN / ÓRABAN _____
 OD TEGA ZADRŽAN OD DELA / EBBŐL KERESŐKÉPTELEN NAPONTA _____ UR NA DAN / ÓRABAN _____

13 - NAPOTEN NA IK / RB-ra KÜLDVE

NAPOTEN DNE / ELKÜLDVE NAPON _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN / AZ ELJÁRÁS BEFEJEZVE _____
 _____ DA / IGEN _____

14 - INVALIDNOST / ROKKANTSÁG

INVALID / ROKKANT _____

1. I. kat. / I. kat. 2. II. kat. / II. kat. 3. III. kat. / III. kat. _____

15 - BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE / KÓRHÁZI KEZELÉS

OD DNE / -TÖL _____ PREDVIDENNO DO DNE / ELŐRELÁT-HATÓLAG -IG _____

4 - POKLIC / FOGLALKOZÁS

DELO, KI GA ZAVAROVANEC OPRAVLJA (POKLIC) / MUNKA, AMELYET A BIZTOSÍTOTT VÉGEZ

5 - ODLOČITEV / SZAKVÉLEMÉNY

1 - O ZÁČASNI NEZMOŽNOSTI ZA DELO / IDEGLENES MUNKAKEPTELENSÉGRŐL _____
 2 - O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA ZARADI NEGE / BETEGÁLLOMÁNYRÓL ÁPOLÁS MIATT _____
 3 - ZDRAVLJENJE V ZDRAVLISČU, KI JE NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA / REHABILITÁCIORÓL KÓRHÁZI KEZELÉS UTÁN _____
 4 - ZDRAVLJENJE V ZDRAVLISČU, KI NI NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA / REHABILITÁCIORÓL, AMELY NEM KÖVETI A KÓRHÁZI KEZELÉST _____
 5 - O PRAVICI DO ZAHTEVNE ISH MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV / IGÉNYESEBB GYÓGYÁSZATI SEGÉDZSÉGZŐK JOGOSULTSÁGARÓL _____
 6 - O UPRAVIČENOSTI ZAHTEVE PO MEDICINSKEM PRIPOMOČKU PRED IZTEKOM TRAJNOSTNE DOBE / GYÓGYÁSZATI SEGÉDZSÉGZŐK FENNTARTHATÓ IDŐSZAKA LÉTELTE ELŐTTI JOGOSULTSÁGRÓL _____

6 - ZAVEZANEC / KÖTELEZETT

NÁZIV / MEGNEVEZÉS _____

reg. štév. / reg. szám _____

štévilo zavezancev / kötelezettek száma _____

šifra dejavnosti / tevékenység kódja _____

7 - DRUŽINSKI ČLAN / CSALÁDTAG

(priimek / utónév) _____

(ime / név) _____ (datum roj. / születési dátum) _____

1 - OTROK / GYERMEK 2 - ZAKONEC / HÁZASTÁRS _____

DIAGNOZA / DIAGNÓZIS:

Šifra / Kódja: _____

Začasno nezmožen za delo zaradi iste bolezni oziroma poškodbe izven dela / Ideglenesen keresőképtelen azonos betegség illetve munkahelyen kívüli sérülés miatt

od / -tól _____ do / -ig _____ (recidiv / recidív).

Nadomestilo za 80 delovnih dni po 3. odst. 137. čl. zakona o delovnih razmerjih (Ur. l. RS, št. 42/02) je bilo izplačano v breme delodajalca do / A táppénz, a 80 napig fennálló igazolt keresőképtelenség tartamára a Munkatörvény 137. cikkelyének 3. bekezdése alapján (SZK Hivatalos Közlönye 42/02), a munkaadó terhére, volt folyósítva -ig _____

ANAMNEZA - STATUS - DOSEDANJA TERAPIJA / ANAMNÉZIS - STÁTUSZ - EDDIGI TERÁPIA
UTEMELJITEV PREDLOGA IZ RUBRIKE 5 (točki 5 in 6) / AZ 5. MEZŐ ALATTI JAVASLAT MEGALAPOZÁSA (5. és 6. pont)

OPOMBE - PREDLOGI / MEGJEGYZÉSEK - JAVASLATOK:

Namestitev na negovalni oddelek /
Elhelyezés az ápolási osztályra:

da / igen

ne / nem

Drugo / Egyéb _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA / MELLÉKELT DOKUMENTÁCIÓ:

Kraj / _____, dne / _____
Hely _____ dátum _____žig / _____
pecsét _____
podpis zdravnika / az orvos aláírása

IZJAVA ZAVAROVANE OSEBE / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY NYILATKOZATA:

V primeru, da mi bo odobreno zdraviliško zdravljenje, želim biti v skladu z indikacijskim področjem nepoten v zdravilišče /
Abban az esetben ha, rehabilitációs gyógykezelést engedélyeznek számomra, az indikációs területtel összhangban rehabilitációs
gyógyintézetbe szeretnék menni:

Kraj / _____, dne / _____
Hely _____ dátum _____žig / _____
pecsét _____
podpis zavarovane osebe / a biztosított személy aláírása

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA

1 - IZVAJALEC ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ _____ (naziv izvajalca)	2 - ZDRAVNIK 1 - OSEBNI <input type="checkbox"/> 2 - NADOMESTNI <input type="checkbox"/> (številka zdravnika) _____ (imenski žig)
3 - ZAVAROVANA OSEBA _____ (številka zavarovane osebe) _____ (datum roj.) _____ (zavar. podlaga) _____ (enota ZZS zavarovanja) M - 1 Ž - 2 _____ (priimek) _____ (ime) _____ (ulica, h. št.) POŠTA _____ KRAJ _____	4 - POVEZANA OSEBA _____ (priimek) _____ (ime) _____ (datum rojstva) 1 - PARTNER 2 - OTROK 3 - DRUGO <input type="checkbox"/>
7 - ZAVEZANEC NAZIV _____ <input type="checkbox"/> zap. št. potrdila _____ reg. št. _____ šifra dejavnosti	5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI OD _____ OD _____ PREJŠNJA ZADRŽANOST OD DELA - RECIDIV DO _____
9 - NAPOTEN NA IK NAPOTEN NA IK DNE _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN DA	6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI ZA DIAGNOZO ZA RAZLOG ZA PLAČNIKA DA DA DA
11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI 01 - BOLEZEN 07 - TRANSPLANTACIJA 02 - POŠKODBA IZVEN DELA 08 - IZOLACIJA 03 - POKLICNA BOLEZEN 09 - SPREMSTVO <input type="checkbox"/> 04 - POŠKODBA PRI DELU 05 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA 11 - POŠKODBA NASTALA PRI AKTIVNOSTIH IZ 18. ČLENA ZAKONA 06 - NEGA PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG _____	8 - ODLOČBA ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. _____ 1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA <input type="checkbox"/> 2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE DO _____
KRAJ _____ DNE _____ (podpis zdravnika)	10 - ZADRŽANOST OD DELA ZA POLNI DELOVNI ČAS OD _____ DO _____ ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD _____ DO _____ DOLŽAN DELATI _____ UR NA DAN OD TEGA ZADRŽAN OD DELA: _____ UR NA DAN
13 - DIAGNOZA _____ šifra diagnoze _____ zunanji vzrok poškodbe _____ prvi dan odsotnosti za diagnozo _____ datum spremembe del. časa	12 - INVALIDNOST INVALID 1. I. kat. 2. II. kat. 3. III. kat. <input type="checkbox"/>

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA

1 - IZVAJALEC ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ _____ (naziv izvajalca)	2 - ZDRAVNIK 1 - OSEBNI <input type="checkbox"/> 2 - NADOMESTNI <input type="checkbox"/> (številka zdravnika) _____ (imenski žig)						
3 - ZAVAROVANA OSEBA _____ (številka zavarovane osebe) _____ (datum roj.) _____ (zavar. podlaga) _____ (enota ZZS zavarovanja) M - 1 Ž - 2 _____ (priimek) _____ (ime) _____ (ulica, h. št.) POŠTA _____ KRAJ _____	4 - POVEZANA OSEBA _____ (priimek) _____ (ime) _____ (datum rojstva) 1 - PARTNER 2 - OTROK 3 - DRUGO <input type="checkbox"/>						
7 - ZAVEZANEC NAZIV _____ <input type="checkbox"/> zap. št. potrdila _____ reg. št. _____ šifra dejavnosti	5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI OD _____ OD _____ PREJŠNJA ZADRŽANOST OD DELA - RECIDIV DO _____						
9 - NAPOTEN NA IK NAPOTEN NA IK DNE _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN DA	6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI <table border="1"> <thead> <tr> <th>ZA DIAGNOZO</th> <th>ZA RAZLOG</th> <th>ZA PLAČNIKA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DA</td> <td>DA</td> <td>DA</td> </tr> </tbody> </table>	ZA DIAGNOZO	ZA RAZLOG	ZA PLAČNIKA	DA	DA	DA
ZA DIAGNOZO	ZA RAZLOG	ZA PLAČNIKA					
DA	DA	DA					
11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI 01 - BOLEZEN 07 - TRANSPLANTACIJA 02 - POŠKODBA IZVEN DELA 08 - IZOLACIJA 03 - POKLICNA BOLEZEN 09 - SPREMSTVO <input type="checkbox"/> 04 - POŠKODBA PRI DELU 05 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA 11 - POŠKODBA NASTALA PRI AKTIVNOSTIH IZ 18. ČLENA ZAKONA 06 - NEGA PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG _____	8 - ODLOČBA ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. _____ 1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA <input type="checkbox"/> 2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE DO _____						
KRAJ _____ DNE _____	10 - ZADRŽANOST OD DELA ZA POLNI DELOVNI ČAS OD _____ DO _____ ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD _____ DO _____ DOLŽAN DELATI _____ UR NA DAN OD TEGA ZADRŽAN OD DELA: _____ UR NA DAN						
	12 - INVALIDNOST INVALID 1. I. kat. 2. II. kat. 3. III. kat. <input type="checkbox"/>						
	_____ (podpis zdravnika)						

(izpolni delodajalec)

POTRDILO

V letu _____ oziroma v mesecih _____ leta _____ je bilo delavcu-ki za _____ ur izplačanih _____ EUR bruto plač in nadomestil (*velja enak princip seštevka zneskov kot za dohodnino*).

Če bi delavec-ka v mesecu, za katerega je izdano POTRDILO, delal-a, bi znašala:

- urna osnova za delo _____ EUR,
- dejanska mesečna delovna obveznost _____ ur in bi bila razporejena na _____ dni,
- dejanska tedenska delovna obveznost _____ ur in bi bila razporejena na _____ dni,
- delovna obveznost ob sobotah (*datum*) _____ po ur _____, v ostalih dneh tedna z delovno soboto bi delovna obveznost znašala _____ ur,
- povprečna mesečna delovna obveznost _____ ur (*vpis le ob fiksnem obračunu*).

Datumi delovnih sobot v preteklih 20/30 delovnih dneh (*izpolniti je treba samo ob prvem prehodu izplačila v breme ZZZS*): _____.

V tekočem letu _____ je bilo v breme delodajalca izplačano nadomestilo plače za zadržanost od dela zaradi bolezni ali poškodbe izven dela za _____ delovnih dni. Nadomestilo za 80. delovni dan je bilo izplačano za dan _____.

žig

Kraj _____ dne _____
(podpis pooblaščenice osebe)

(izpolni FURS)

POTRDILO

Za leto _____ oziroma za mesece _____ leta _____ je skupna osnova za plačilo prispevka za samostojnega zavezanca znašala _____ EUR, in sicer za _____ ur.

Osnova za plačilo prispevka bi za mesec zadržanosti od dela znašala _____ EUR, (*upoštevajte raven osnove za mesec pred nastankom zadržanosti*) za _____ ur.

žig

Kraj _____ dne _____
(podpis pooblaščenice osebe)

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA / CERTIFICATO DI ASSENZA GIUSTIFICATA DAL LAVORO

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE _____

(naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

1. - OSEBNI / DI BASE _____

2. - NADOMESTNI / SOSTITUTO _____ (številka zdravnika / codice del medico)

(imenski žig / timbro nominativo)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a) _____ (datum roj. / data di nascita) _____

M / M - 1 Ž / F - 2

(zavar. podlaga / base assicurativa) _____ (enota ZZS zavarovanja / unità locale ZZS) _____

(priimek / cognome) _____

(ime / nome) _____

(ulica, h. št. / via, numero civico) _____

POŠTA / CODICE POSTALE _____ KRAJ / LUOGO _____

4 - POVEZANA OSEBA / FAMILIARE

(priimek / cognome) _____

(ime / nome) _____ (datum rojstva / data di nascita) _____

1 - PARTNER / COMPAGNO/A _____ 2 - OTROK / FIGLIO/A _____ 3 - DRUGO / ALTRO _____

5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI / PRIMO GIORNO DI ASSENZA DAL LAVORO

OD / DAL _____ OD / DAL _____

PREJŠNJA ZADRŽANOST OD DELA - RECIDIV / PRECEDENTE ASSENZA DAL LAVORO - RICADUTA _____ OD / AL _____

6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI / ULTIMO GIORNO DI ASSENZA DAL LAVORO

ZA DIAGNOZO / PER LA DIAGNOSI _____ ZA RAZLOG / PER UN MOTIVO _____ ZA PLAČNIKA / PER IL SOLVENTE _____

DA / SÌ _____ DA / SÌ _____ DA / SÌ _____

7 - ZAVEZANEC / CONTRIBUENTE

NAZIV / DENOMINAZIONE _____

zap. št. potrdila / n. di serie del certificato _____

reg. št. / n. di registrazione _____ šifra dejavnosti / codice di attività _____

8 - ODLOČBA / DECISIONE

ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. / INABILE AL LAVORO IN BASE ALLA DECISIONE N. _____

1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA / DEL MEDICO DESIGNATO _____ DO / FINO AL _____

2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE / DELLA COMMISSIONE MEDICA _____

9 - NAPOTEN NA IK / INVIATO ALLA COMMISSIONE DI INVALIDITÀ

NAPOTEN NA IK DNE / INVIATO ALLA COMMISSIONE DI INVALIDITÀ IL GIORNO _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN / PROCEDIMENTO COMPLETO _____

DA / SÌ _____

10 - ZADRŽANOST OD DELA / INABILITÀ AL LAVORO

ZA POLNI DELOVNI ČAS OD / A TEMPO PIENO DAL: _____ DO / AL _____

ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD / A TEMPO PARZIALE DAL: _____ DO / AL _____

DOLŽAN DELATI / OBBLIGO PRESENZA LAVORATIVA _____ UR NA DAN / ORE AL GIORNO _____

OD TEGA ZADRŽAN OD DELA / DI CUI ASSENTE DAL LAVORO: _____ UR NA DAN / ORE AL GIORNO _____

11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI / MOTIVAZIONE DELL' ASSENZA DAL LAVORO

01 - BOLEZEN / MALATTIA _____ 07 - TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO _____

02 - POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO _____ 08 - IZOLACIJA / ISOLAMENTO _____

03 - POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE _____ 09 - SPREMSTVO / ACCOMPAGNAMENTO _____

04 - POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO _____ 11 - POŠKODBA NASTALA PRI AKTIVNOSTIH IZ 18. ČLENA ZAKONA / INFORTUNIO DOVUTO AD ATTIVITÀ IN BASE ALL' ARTICOLO 18 DELLA LEGGE _____

05 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI _____

06 - NEGA / ASSISTENZA _____

PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG / PRIMO GIORNO DI ASSENZA DAL LAVORO PER MOTIVO _____

12 - INVALIDNOST / INVALIDITÀ

INVALID / INVALIDITÀ DI _____

1. I. kat. / I. categoria _____ 2. II. kat. / II. categoria _____ 3. III. kat. / III. categoria _____

KRAJ / LUOGO _____ DNE / IL _____ (podpis zdravnika / firma del medico)

13 - DIAGNOZA / DIAGNOSI

šifra diagnoze / codice diagnosi _____ zunanji vzrok poškodbe / causa esterna dell' infortunio _____ prvi dan odsotnosti za diagnozo / primo giorno di assenza per diagnosi _____ datum spremembe del. časa / data di modifica dell' orario di lavoro _____

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA / CERTIFICATO DI ASSENZA GIUSTIFICATA DAL LAVORO

1 - IZVAJALEC / OPERATORE ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE _____ _____ (naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)	2 - ZDRAVNIK / MEDICO 1. - OSEBNI / DI BASE <input type="checkbox"/> _____ 2. - NADOMESTNI / SOSTITUTO _____ (številka zdravnika / codice del medico) _____ (imenski žig / timbro nominativo)
3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A _____ (številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a) _____ (datum roj. / data di nascita) _____ (zavar. podlaga / base assicurativa) (enota ZZS zavarovanja / unità locale ZZS) M / M - 1 Ž / F - 2 _____ (ime / nome) _____ (ime / nome) _____ (ulica, h. št. / via, numero civico) POŠTA / CODICE POSTALE _____ KRAJ / LUOGO _____	4 - POVEZANA OSEBA / FAMILIARE _____ (priimek / cognome) _____ (ime / nome) _____ (datum rojstva / data di nascita) 1 - PARTNER / COMPAGNO/A _____ 2 - OTROK / FIGLIO/A _____ 3 - DRUGO / ALTRO <input type="checkbox"/>
7 - ZAVEZANEC / CONTRIBUENTE NAZIV / DENOMINAZIONE _____ _____ _____ (reg. št. / n. di registrazione) _____ (šifra dejavnosti / codice di attività)	5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI / PRIMO GIORNO DI ASSENZA DAL LAVORO OD / DAL _____ OD / DAL _____ PREJŠNJA ZADRŽANOST OD DELA - RECIDIV / PRECEDENTE ASSENZA DAL LAVORO - RICADUTA DO / AL _____ 6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI / ULTIMO GIORNO DI ASSENZA DAL LAVORO ZA DIAGNOZO / PER LA DIAGNOSI _____ ZA RAZLOG / PER UN MOTIVO _____ ZA PLAČNIKA / PER IL SOLVENTE _____ DA / SI _____ DA / SI _____ DA / SI _____
9 - NAPOTEN NA IK / INVIATO ALLA COMMISSIONE DI INVALIDITÀ NAPOTEN NA IK DNE / INVIATO ALLA COMMISSIONE DI INVALIDITÀ IL GIORNO _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN / PROCEDIMENTO COMPLETO _____ _____ DA / SI _____	8 - ODLOČBA / DECISIONE ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. / INABILE AL LAVORO IN BASE ALLA DECISIONE IV. _____ 1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA / DEL MEDICO DESIGNATO <input type="checkbox"/> DO / FINO AL _____ 2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE / DELLA COMMISSIONE MEDICA
11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI / MOTIVAZIONE DELL' ASSENZA DAL LAVORO 01 - BOLEZEN / MALATTIA _____ 07 - TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO _____ 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO _____ 08 - IZOLACIJA / ISOLAMENTO _____ 03 - POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE _____ 09 - SPREMISTVO / ACCOMPAGNAMENTO _____ 04 - POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO _____ 11 - POŠKODBA NASTALA PRI AKTIVNOSTIH IZ 18. ČLENA ZAKONA / INFORTUNIO DOVUTO AD ATTIVITÀ IN BASE ALL' ARTICOLO 18 DELLA LEGGE _____ 05 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI _____ 06 - NEGA / ASSISTENZA _____ PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG / PRIMO GIORNO DI ASSENZA DAL LAVORO PER MOTIVO _____	10 - ZADRŽANOST OD DELA / INABILITÀ AL LAVORO ZA POLNI DELOVNI ČAS OD / A TEMPO PARZIALE DAL: _____ DO / AL _____ ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD / A TEMPO PARZIALE DAL: _____ DO / AL _____ DOLŽAN DELATI / OBBLIGO PRESENZA LAVORATIVA _____ UR NA DAN / ORE AL GIORNO _____ OD TEGA ZADRŽAN OD DELA / DI CUI ASSENTE DAL LAVORO: _____ UR NA DAN / ORE AL GIORNO _____
KRAJ / LUOGO _____ DNE / IL _____	12 - INVALIDNOST / INVALIDITÀ INVALID / INVALIDITÀ DI _____ 1. I. kat. / I. categoria _____ 2. II. kat. / II. categoria _____ 3. III. kat. / III. categoria _____ _____ (podpis zdravnika / firma del medico)

(izpolni delodajalec / compila il datore di lavoro)

POTRDILO / CERTIFICATO

V letu / _____ oziroma v mesecih / _____ leta / _____ je /
Nel corso dell' anno / _____ *o dei mesi* / _____ *dell' anno* / _____
 bilo delavcu-ki za / _____ ur izplačanih / _____ EUR bruto /
dipendente sono state corrisposte per / _____ *ore lavorative le retribuzioni* / _____ *EUR lorde*
 plač in nadomestil (velja enak princip seštevka zneskov kot za dohodnino) /
ed indennità (si applica lo stesso principio di somma degli importi dell' imposta sul reddito delle persone fisiche).

Če bi delavec-ka v mesecu, za katerega je izdano POTRDILO, delal-a, bi znašala: /
Ammontare effettivo in presenza lavorativa da parte del lavoratore durante il mese per il quale è stato rilasciato il presente CERTIFICATO:

– urna osnova za delo _____ EUR, /
base oraria lavorativa
 – dejanska mesečna delovna obveznost / _____ ur in bi bila razporejena na / _____ dni /
obbligo di lavoro mensile effettivo / _____ *ore distribuito nei* / _____ *giorni,*
 – dejanska tedenska delovna obveznost / _____ ur in bi bila razporejena na / _____ dni /
obbligo di lavoro settimanale effettivo / _____ *ore distribuito nei* / _____ *giorni,*
 – dejanska delovna obveznost ob sobotah (datum) / _____ po ur / _____ v /
obbligo di lavoro il sabato (data) / _____ *per ore* / _____ *negli*
 ostalih dneh tedna z delovno soboto bi delovna obveznost znašala _____ ur /
altri giorni della settimana con sabato lavorativo, l'obbligo di lavoro ammonterebbe a _____ *ore,*
 – povprečna mesečna delovna obveznost _____ ur (vpis le ob fiksnem obračunu) /
obbligo di lavoro mensile medio / _____ *ore (trascrizione solo su un rendiconto fisso).*

Datumi delovnih sobot v preteklih 20/30 delovnih dneh (izpolniti je treba samo ob /
Sabati lavorativi negli ultimi 20/30 giorni lavorativi (è necessario compilare solo alla
 prvem prehodu izplačila v breme ZZS) /
prima transizione di pagamento a carico del ZZS): _____

V tekočem letu / _____ je bilo v breme delodajalca izplačano nadomestilo plače /
Nel corso dell' anno / _____ *il datore di lavoro ha provveduto al pagamento dell' indennità*
 za zadržanost od dela zaradi bolezni ali poškodbe izven dela za _____ delovnih dni /
per malattia o per infortuni fuori dal lavoro per / _____ *giorni lavorativi.*
 Nadomestilo za 80. delovni dan je bilo izplačano za dan /
L'indennità per il 80. giorno lavorativo è stata corrisposta per il giorno _____.

žig /
 timbro

Kraj / _____ dne / _____
 Luogo / _____ il _____
 (podpis pooblaščen osebe / firma della persona autorizzata)

(izpolni FURS / da compilare a cura dell' Amministrazione fiscale della Repubblica di Slovenia)

POTRDILO / CERTIFICATO

Za leto / _____ oziroma za mesece / _____ leta / _____
Per l' anno / _____ *rispettivamente per i mesi* / _____ *dell' anno*
 je skupna osnova za plačilo prispevka za samostojnega zavezanca /
la base totale per il pagamento del contributo per contribuente autonomo ammontava a
 znašala / _____ EUR, in sicer za / _____ ur /
 _____ *vale a dire per* / _____ *ore.*

Osnova za plačilo prispevka bi za mesec zadržanosti od dela znašala /
La base per il pagamento del contributo, per un mese di assenza dal lavoro, ammonterebbe a
 _____ EUR, (upoštevajte raven osnove za mesec pred nastankom zadržanosti) /
 _____ *(considerare, il livello di base per il mese precedente al verificarsi dell' inizio dell' assenza*
 za / _____ ur /
dal lavoro) per / _____ *ore.*

žig /
 timbro

Kraj / _____ dne / _____
 Luogo / _____ il _____
 (podpis pooblaščen osebe / firma della persona autorizzata)

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA / ADATLAP FOLYAMATOS KERESŐKÉPTELENSÉG IGAZOLÁSÁHOZ

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
A SZOLGÁLTATÓ
NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

(naziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

1. - OSEBNI /
HÁZIORVOS

2. - NADOMESTNI /
HELYETTESÍTŐ
ORVOS

(števila zdravnika /
az orvos nyilvántartási száma)

(imniski žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(števila zavarovane osebe / a biztosított személy száma)

(datum roj. / születési dátum)

M / F - 1 Ž / N - 2

(zavar. podlaga / biztosítási alap)

(enota ZZSZ zavarovanja /
a SZEBI területi egysége)

(prilimek / utónév)

(ime / név)

(ulica, h. št. / utca, házszám)

POŠTA /
IRÁNYT-
TÖSZÁM

KRAJ /
HELY

7 - ZAVEZANEC / BIZTOSÍTÁSI KÖTELEZETTSÉGGEL JÁRÓ JOGVISZONY LÉTESÍTŐJE

NAZIV /
MEGNEVEZÉS

zap. št. potrdila /
az igazolás sorszáma

reg. št. / reg. szám

šifra dejavnosti / a tevékenység kódja

9 - NAPOTEN NA IK / ROKKANTSÁGI JÁRADÉK MEGÁLLAPÍTÁSÁNAK FOLYAMATA

NAPOTEN NA IK
DNE /
AZ RB-HOZ
IRÁNYÍTVA

POSTOPEK ZAKLJUČEN /
ELJÁRÁS BEFEJEZVE

DA / IGEN

11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI / A KEZELÉS OKA

01 - BOLEZEN / BETEGSÉG

07 - TRANSZPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ

02 - POŠKODBA IZVEN DELA /
MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS

08 - IZOLACIJA / IZOLÁCIÓ

03 - POKLICNA BOLEZEN /
FOGLALKOZTÁSI
MEGBETEGEDÉS

09 - SPREMSTVO / KÍSÉRET

04 - POŠKODBA PRI DELU /
MUNKAHELYI SÉRÜLÉS

11 - POŠKODBA NASTALA PRI AKTIVNOSTIH
IZ 18. ČLENA ZAKONA / SÉRÜLÉS
A TÖRVÉNY 18. CIKKELYE ALAPJÁN

05 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN
DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI,
HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL
OKOZOTT SÉRÜLÉS

06 - NEGA / ÁPOLÁS

PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG /
A KERESŐKÉPTELENSÉG ELSŐ NAPJA
A MEGNEVEZETT OK MIATT

KRAJ /
HELY

DNE /
DÁTUM

(podpis zdravnika / az orvos aláírása)

13 - DIAGNOZA / DIAGNÓZIS

šifra diagnoze / a diagnózis kódja

zunanj vzrok poškodbe / a sérülés külső oka

prvi dan odsotnosti za diagnozo /
a keresőképtelenség első napja

datum spremembe del. časa /
a munkaidő módosításának dátuma

POTRDILO O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA / ADATLAP FOLYAMATOS KERESŐKÉPTELENSÉG IGAZOLÁSÁHOZ

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____ _____ (naziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)	2 - ZDRAVNIK / ORVOS 1. - OSEBNI / HÁZIORVOS _____ 2. - NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS _____ _____ (števila zdravnika / az orvos nyilvántartási száma) _____ (imnisi žig / névleges pecsét)
3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY _____ (števila zavarovane osebe / a biztosított személy száma) _____ (datum roj. / születési dátum) _____ M / F - 1 Ž / N - 2 (zavar. podlaga / biztosítási alap) _____ (enota ZZSZS zavarovanja / a SZEBI területi egysége) _____ (prilimek / utónév) _____ (ime / név) _____ (ulica, h. št. / utca, házzszám) POŠTA / IRÁNYTÖSZÁM _____ KRAJ / HELY _____	4 - POVEZANA OSEBA / HOZZÁTARTOZÓ SZEMÉLY _____ (priimek / utónév) _____ (ime / név) _____ (datum rojstva / születési dátum) 1 - PARTNER / ÉLETTÁRS _____ 2 - OTROK / GYERMEK _____ 3 - DRUGO / EGYÉB _____
7 - ZAVEZANEC / BIZTOSÍTÁSI KÖTELEZETTSÉGGEL JÁRÓ JOGVISZONY LÉTESÍTŐJE NAZIV / MEGNEVEZÉS _____ _____ (reg. št. / reg. szám) _____ (szifra dejavnosti / a tevékenység kódja) _____	5 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI / A KERESŐKÉPTELENSÉG ELSŐ NAPJA OD / -TŐL _____ PREJŠNJA ZADRŽANOST OD DELA - RECIDIV / ELOZÓ KERESŐKÉPTELENSÉG - RECIDIV _____ DO / -IG _____ 6 - ZADNJI DAN ZADRŽANOSTI / A KERESŐKÉPTELENSÉG UTOLSÓ NAPJA ZA DIAGNOZOZ / DIAGNÓZIS _____ ZA RAZLOG / OKA _____ ZA PLAČNIKA / FIZETŐ _____ DA / IGEN _____ DA / IGEN _____ DA / IGEN _____
9 - NAPOTEN NA IK / ROKKANTSÁGI JÁRADÉK MEGÁLLAPÍTÁSÁNAK FOLYAMATA NAPOTEN NA IK DNE / AZ RB-HOZ IRÁNYITVA _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN / ELJÁRÁS BEFEJEZVE _____ DA / IGEN _____	8 - ODLOČBA / HATÁROZAT ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. / A KERESŐKÉPTELENSÉGET IGAZOZÓ HATÁROZAT ELBÍRÁLÓJA _____ 1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA / ELJÁRÓ ORVOS _____ DO / -IG _____ 2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE / ORVOSBIZOTTSÁG _____
11 - RAZLOG ZADRŽANOSTI / A KEZELÉS OKA 01 - BOLEZEN / BETEGSÉG 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS 03 - POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTÁSI MEGBETEGEDÉS 04 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS 05 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS 06 - NEGA / ÁPOLÁS 07 - TRANSPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ 08 - IZOLACIJA / IZOLÁCIÓ 09 - SPREMSTVO / KÍSÉRET 11 - POŠKODBA NASTALA PRI AKTIVNOSTIH IZ 18. ČLENA ZAKONA / SÉRÜLÉS A TÖRVÉNY 18. CIKKELYE ALAPJÁN PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG / A KERESŐKÉPTELENSÉG ELSŐ NAPJA A MEGNEVEZETT OK MIATT _____	10 - ZADRŽANOST OD DELA / KERESŐKÉPTELENSÉG ZA POLNI DELOVNI ČAS OD / TELJES MUNKAIDŐBEN -TŐL: _____ DO / -IG _____ ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD / RÖVIDÍTETT MUNKAIDŐBEN -TŐL: _____ DO / -IG _____ DOLŽAN DELATI / KÖTELES DOLGOZNI NAPONTA: _____ UR NA DAN / ORÁT _____ OD TEGA ZADRŽAN OD DELA / EBBŐL KERESŐKÉPTELEN NAPONTA: _____ UR NA DAN / ORÁT _____
KRAJ / HELY _____ DNE / DÁTUM _____	12 - INVALIDNOST / ROKKANTSÁG INVALID / ROKKANT 1. I. kat. / I. kat. _____ 2. II. kat. / II. kat. _____ 3. III. kat. / III. kat. _____

(podpis zdravnika / az orvos aláírása)

(izpolni delodajalec / a munkaadó tölti ki)

POTRDILO / IGAZOLÁS

V letu / _____ oziroma v mesecih / _____ leta / _____ je /
 Az _____ évben, illetve az _____ következő hónapjaiban _____ a
 bilo delavcu-ki za / _____ ur izplačanih / _____ EUR bruto /
 dolgozónak _____ óráért _____ EUR brutto
 plač in nadomestil (velja enak princip seštevka zneskov kot za dohodnino) /
 bér volt kifizetve (azonos szabály szerint mint a személyi jövedelemadó esetében).

Če bi delavec-ka v mesecu, za katerega je izdano POTRDILO, delal-a, bi znašala /
 Amennyiben a dolgozó abban a hónapban, amelyre ki volt állítva az IGAZOLÁS dolgozott volna:

– urna osnova za delo _____ EUR /
 az alapórábér _____ EUR-t tett volna ki,
 – dejanska mesečna delovna obveznost / _____ ur in bi bila razporejena na / _____ dni /
 a tényleges havi munkakötelezettsége _____ óra lett volna, _____ napon belül,
 – dejanska tedenska delovna obveznost / _____ ur in bi bila razporejena na / _____ dni /
 a tényleges heti munkakötelezettsége _____ óra lett volna, _____ napon belül,
 – dejanska delovna obveznost ob sobotah (datum) / _____ po ur / _____ v /
 munkakötelezettsége szombaton (datum) _____ óra lett volna _____ míg a
 ostalih dneh tedna z delovno soboto bi delovna obveznost znašala _____ ur /
 munkaszombatos hét többi napján a munkapi munkakötelezettség _____ óra lett volna,
 – povprečna mesečna delovna obveznost _____ ur (vpis le ob fiksnum obračunu) /
 a havi átlagos munkakötelezettség _____ óra lett volna (csak fix elszámolás esetében).

Datumi delovnih sobot v preteklih 20/30 delovnih dneh (izpolniti je treba samo ob /

A munkaszombatos dátumai az elmúlt 20/30 munkanapon (csak az első SZEBI

prvem prehadu izplačila / breme ZZSZ) / _____

kifizetés előtt kell kitölteni):

V tekočem letu / _____ je bilo v breme delodajalca izplačano nadomestilo plače /
 A _____ folyóévben a munkaadó terhére
 za zadržanost od dela zaradi bolezni ali poškodbe izven dela za _____ delovnih /
 munkanapra

dni. Nadomestilo za 80. delovni dan je bilo izplačano za dan /
 lett táppénz kifizetve. A 80. munkanapra vonatkozó táppénz napon volt kifizetve.

žig /
 pecsét

Kraj / _____ dne / _____
 Hely _____ dátum _____
 (podpis pooblašcene osebe / a meghatalmazott személy aláírása)

(izpolni FURS / az adóhatóság tölti ki)

POTRDILO / IGAZOLÁS

Za leto / _____ oziroma za mesece / _____ leta / _____
 Az _____ évben, illetve az _____ év
 _____ je skupna osnova za plačilo prispevka za samostojnega zavezanca /
 _____ következő hónapjaira a az önálló kötelezett járulékalapja
 znašala / _____ EUR, in sicer za / _____ ur /
 _____ EUR volt, _____ óráért.

Osnova za plačilo prispevka bi za mesec zadržanosti od dela znašala /

A járulékfizetés alapja a betegszabadság hónapjában

_____ EUR, (upoštevajte raven osnove za mesec pred nastankom

zadržanosti) za / _____ ur / _____
 hó alapját), _____ óráért.

žig /
 pecsét

Kraj / _____ dne / _____
 Hely _____ dátum _____
 (podpis pooblašcene osebe / a meghatalmazott személy aláírása)

POTRDILO O UPRAVIČENOSTI DO POTNIH STROŠKOV - SPREMSTVA

1 - IZVAJALEC ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ _____ (naziv izvajalca)	2 - ZDRAVNIK 1. - OSEBNI <input type="checkbox"/> 2. - NADOMESTNI _____ 3. - NAPOTNI _____ (številka zdravnika) _____ (imenski žig)	
3 - ZAVAROVANA OSEBA _____ (številka zavarovane osebe) _____ (datum roj.) _____ (enota ZZS zavarovanja/reg. št.) _____ (zavar. podlaga) _____ (priimek) _____ (ime) M - 1 Ž - 2 _____ (ulica) _____ (poštna številka) _____ (kraj)	4 - RAZLOG OBRAVNAVE 01 - BOLEZEN <input type="checkbox"/> 02 - POŠKODBA IZVEN DELA 03 - POKLICNA BOLEZEN 04 - POŠKODBA PRI DELU 05 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA 07 - TRANSPLANTACIJA	5 - PODLAGA 1 - 1.TČ. 1. ODST. 23. ČL. 2 - 2.TČ. 1. ODST. 23. ČL. 3 - 3.TČ. 1. ODST. 23. ČL. 4 - NMP <input type="checkbox"/> 5 - POZIV IMENOVANEGA ZDRAVNIKA OZ. ZDRAVSTVENE KOMISIJE
	6 - TUJI ZAVAROVANEC _____ ŠIFRA DRŽAVE	7 - VRSTA PREVOZA 1 - JAVNI PREVOZ <input type="checkbox"/> 2 - OSEBNI AVTO
	8 - PRAVICA DO SPREMSTVA 1 - DA <input type="checkbox"/> 2 - NE <input type="checkbox"/>	9 - RAZLOG ZA SPREMSTVO 1 - STAROST OSEBE <input type="checkbox"/> 2 - ZDRAVSTVENO STANJE OSEBE <input type="checkbox"/>

Najbližji ustrezn izvajalec je v kraju _____

Kraj _____ dne _____ žig _____

podpis zdravnika

Zavarovana oseba se je dne _____ javila:

1. v bolnišnici in bila hospitalizirana do dne _____, skupaj _____ dni

2. v zdravilišču in bila na rehabilitaciji do dne _____, skupaj _____ dni

3. na pregled v ambulanti / specialistični ambulanti ob _____ uri in se pri izvajalcu mudila _____ ur

4. v ambulanti nujne medicinske pomoči ob _____ uri in se pri izvajalcu mudila _____ ur

5. na pregled pri

1. imenovanem zdravniku ZZS - OE _____ izpostava _____

2. zdravstveni komisiji ZZS _____

ob _____ uri in se pri njej mudila _____ ur.

Kraj _____ dne _____ žig _____

imenski žig - podpis zdravnika

**POTRDILO O UPRAVIČENOSTI DO POTNIH STROŠKOV - SPREMSTVA /
CERTIFICATO PER IL DIRITTO ALLE SPESE VIAGGIO - ACCOMPAGNAMENTO**

1 - IZVAJALEC / OPERATORE ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE _____ _____ (naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)	2 - ZDRAVNIK / MEDICO 1. - OSEBNI / DI BASE 2. - NADOMESTNI / SOSTITUITO 3. - NAPOTNI / SPECIALISTA _____ _____ (številka zdravnika / codice del medico) _____ _____ (imenski žig / timbro nominativo)
3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A _____ _____ (številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a) (datum roj. / data di nascita) _____ _____ (enota ZZS zavarovanja/reg.št. / unità locale ZZS/n. di registrazione) (zavar. podlaga / base assicurativa) _____ _____ (priimek / cognome) M/M-1 Ž/F-2 _____ _____ (ime / nome) _____ _____ (ulica / via) _____ _____ (poštna številka / codice postale) (kraj / luogo)	4 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO 01 - BOLEZEN / MALATTIA 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO 03 - POKLONNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE 04 - POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO 05 - POŠKODBA PO TRETIJI OSEBI IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI 07 - TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO _____ _____ 5 - PODLAGA / IN BASE AL 1 - 1.TČ. 1. ODST. 23. ČL. / PUNTO 1 1* PARAGRAFO, ARTICOLO 23 2 - 2.TČ. 1. ODST. 23. ČL. / PUNTO 2 1* PARAGRAFO, ARTICOLO 23 3 - 3.TČ. 1. ODST. 23. ČL. / PUNTO 3 1* PARAGRAFO, ARTICOLO 23 4 - NMP / PROMTO SOCCORSO 5 - POZIV IMENOVANEGA ZDRAVNIKA OZ. ZDRAVSTVENE KOMISIJE / INVITO DEL MEDICO DESIGNATO O COMMISSIONE SANITARIA _____ _____ 6 - TUJI ZAVAROVANEC / ASSITITO/A STRANIERO/A _____ _____ (SIFRA DRŽAVE / CODICE DEL PAESE) 7 - VRSTA PREVOZA / MODALITÀ DEL TRASPORTO 1 - JAVNI PREVOZ/ TRASPORTO PUBBLICO 2 - OSEBNI AVTO / AUTOMOBILE PERSONALE _____ _____ 8 - PRAVICA DO SPREMSTVA / DIRITTO ALL' ACCOMPA- GNAMENTO 1 - DA / SÌ 2 - NE / NO _____ _____ 9 - RAZLOG ZA SPREMSTVO / MOTIVO DELL' ACCOMPAGNAMENTO 1 - STAROST OSEBE / ETÀ DELLA PERSONA 2 - ZDRAVSTVENO STANJE OSEBE / CONDIZIONE DI SALUTE DELLA PERSONA _____ _____

Najbližji ustreznizvajalec je v kraju /
Operatore conforme e con sede vicina _____

Kraj / _____ dne / _____ žig / _____
Luogo _____ il _____ timbro _____
_____ podpis zdravnika / firma del medico _____

Zavarovana oseba se je dne / L' assistito/a il giorno _____ javila / era:

1. v bolnišnici in bila hospitalizirana do dne _____, skupaj _____ dni /
degente in ospedale ed è stato/a ricoverato/a fino al _____, per un totale di _____ giorni

2. v zdravilišču in bila na rehabilitaciji do dne _____, skupaj _____ dni /
in riabilitazione alle terme fino al _____, per un totale di _____ giorni

3. na pregled v ambulanti / specialistični ambulanti ob _____ uri in se pri izvajalcu /
presso ambulatorio / clinica specializzata per visita di controllo alle _____ ore per un totale
mudila / _____ ur /
di _____ ore

4. v ambulanti nujne medicinske pomoči ob / _____ uri in se pri izvajalcu mudila / _____ ur /
presso il servizio medico di emergenza alle _____ ore per un totale di _____ ore

5. na pregled pri / sottoposta ad un controllo medico

1. imenovanemu zdravniku ZZS - OE / _____ izpostava / _____
da parte del medico designato del ZZS - Unità locale _____ filiale

2. zdravstveni komisiji ZZS / _____
da parte della commissione medica del ZZS _____

ob _____ uri in se pri njej mudila _____ ur /
alle ore _____ per un totale di _____ ore.

Kraj / _____ dne / _____ žig / _____
Luogo _____ il _____ timbro _____
_____ imenski žig - podpis zdravnika / timbro nominativo - firma del medico _____

**POTRDILO O UPRAVIČENOSTI DO POTNIH STROŠKOV - SPREMSTVA /
UTAZASI UTALVÁNY ÚTIKÖLTÉG TÉRÍTÉSÉHEZ- KISÉRETI JOGOSULTSÁGHOZ**

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
A SZOLGÁLTATÓ
NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

(náziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

1. - OSEBNI / HÁZIORVOS
2. - NADOMESTNI /
HELYETTESÍTŐ
ORVOS
3. - NAPOTNI / BEUTALÓ
ORVOS

(številka zdravnika / az orvos nyilvántartási száma)

(imniski žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma) (datum roj. / születés dátuma)

(enota ZZSZ zavarovanja/reg. št. / a SZEBI területi egysége/reg. szám) (zavar. podiaga / biztosítási alap)

(priimek / utónév)

(ime / név) **M/F - 1 Ž/N - 2**

(ulica / utca)

(poštna številka / irányítószám) (kraj / hely)

**4 - RAZLOG OBRAVNAVE /
A KEZELÉS OKA**

01 - BOLEZEN / BETEGSÉG
02 - POŠKODBA IZVEN
DELA / MUNKAHELYEN
KIVÜLI SÉRÜLÉS
03 - POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZ-
TÁSI MEGBETEGETÉDES
04 - POŠKODBA PRI DELU /
MUNKAHELYI SÉRÜLÉS
05 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN
DELA / MUNKAHELYEN KIVÜLI,
HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL
OKOZOTT SÉRÜLÉS
07 - TRANSPLANTÁCIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ

5 - PODLAGA / ALAP

1 - 1.TC. 1. ODSZ. 23. ČL. /
23.CIKKELY 1.BEK. 1. P.
2 - 2.TC. 1. ODSZ. 23. ČL. /
23.CIKKELY 1.BEK. 2. P.
3 - 3.TC. 1. ODSZ. 23. ČL. /
23.CIKKELY 1.BEK. 3. P.
4 - NMP / SBE
(sürgősségi betegellátás)
5 - POZIV IMENOVANEGA
ZDRAVNIKA OZ. ZDRAVSTVENE
KOMISIJE / AZ ELJÁRÓ ORVOS, ILLETVE
ORVOS BIZOTTSÁG FELHÍVÁSA

**6 - TUJJI ZAVAROVANEC /
KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT**

ŠIFRA DRŽAVE / ORSZÁGKÓD

**7 - VRSTA PREVOZA /
KÖZLEKEDÉS TÍPUSA**

1 - JAVNI PREVOZ /
TÖMEGKÖZLEKEDÉS
2 - OSEBNI AVTO /
SZEMÉLYAUTÓ

**8 - PRAVICA DO SPREMSTVA /
KISÉRETI JOGOSULTSÁG**

1 - DA / IGEN
2 - NE / NEM

**9 - RAZLOG ZA SPREMSTVO /
KISÉRET OKA**

1 - STAROST OSEBE /
A SZEMÉLY ÉLETKORA
2 - ZDRAVSTVENO STANJE OSEBE /
A SZEMÉLY EGÉSZSÉGÜGYI ÁLLAPOTA

Najbližji ustrezní izvajalec je v kraju / A legközelebbi
megfelelő szolgáltató településen van

Kraj / Hely _____ dne / dátum _____

žig / pecsét _____
podpis zdravnika / az orvos aláírása

Zavarovana oseba se je dne / A biztosított személy _____ javila / én jelentkezett:

1. v bolnišnici in bila hospitalizirana do dne / _____ skupaj / _____ dni /
a kórházban, ahol felvételre került -ig, összesen napig

2. v zdravilišču in bila na rehabilitaciji do dne / _____ skupaj / _____ dni /
a rehabilitációs központban, ahol felvételre került -ig, összesen napig

3. na pregled v ambulanti / specialistični ambulanti ob / _____ uri in se pri izvajalcu /
a rendelőben/szakrendelőben órákor és a szolgáltatónál
mudila _____ ur /
órát tartózkodott

4. v ambulanti nujne medicinske pomoči ob / _____ uri in se pri izvajalcu mudila / _____ ur /
a sürgősségi ambulancián órákor és a szolgáltatónál órárt tartózkodott

5. na pregled pri / vizsgálatra

1. imenovanemu zdravniku ZZSZ - OE / _____ izpostava / _____
a megnevezett orvosnál a SZEBI TE kirendeltségén

2. zdravstveni komisiji ZZSZ / _____
a SZEBI orvos bizottságánál

ob _____ uri in se pri njej mudila _____ ur /
órákor és ott órárt tartózkodott.

Kraj / Hely _____ dne / dátum _____

žig / pecsét _____
imniski žig - podpis zdravnika / névleges pecsét-az orvos aláírása

1 - ZDRAVNIK		2 - ŠTEVILKA IZVAJALCA	
<input type="checkbox"/> OSEBNI	ŠTEVILKA ZDRAVNIKA _____	_____	
<input type="checkbox"/> POOBlašČENI	<input type="checkbox"/> NADOMESTNI		

3 - ZAVAROVANA OSEBA	
_____ (številka zavarovane osebe)	_____ (datum roj. – MMLLLL)
_____ (enota ZZS zavarovanja / reg. št.)	_____ (zavar. podlaga)
_____ (priimek)	
_____ (ime)	M - 1 Ž - 2
_____ (ulica)	
POŠTA _____	KRAJ _____

PZZ:

šifra zavarovalnice	šifra zavarovanja	številka police
4 - RAZLOG OBRAVNAVE	5 - NAČIN DOPLAČILA	6 - TUJI ZAVAROVANEC
<input type="checkbox"/> 1 - BOLEZEN (TUDI PREVENTIVA) <input type="checkbox"/> 2 - POŠKODBA IZVEN DELA <input type="checkbox"/> 3 - POKLICNA BOLEZEN <input type="checkbox"/> 4 - POŠKODBA PRI DELU <input type="checkbox"/> 5 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA	<input type="checkbox"/> 1 - BREZ DOPLAČILA <input type="checkbox"/> 2 - ZAVAROVANA OSEBA <input type="checkbox"/> 3 - ZAVAROVALNICA	_____ šifra države
		farmacevt _____

Rp./ 

Žig
izvajalca



_____ (datum)

_____ (podpis in imenski žig zdravnika)

Kontaktne podatke o zdravniku in izvajalcu:

_____ (ime in priimek zdravnika, poklicne kvalifikacije)

_____ (e-poštni naslov zdravnika)

_____ (tel. številka)

_____ (naslov)

1 - ZDRAVNIK / MEDICO

osebni / di base številka zdravnika / codice del medico

pooblaščen / autorizzato nadomestni / sostituto

2 - ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a) (datum rojstva - MMLLLL / data di nascita - MMAAAA)

(enota ZZS zavarovanja / reg. št. / unità locale ZZS / n. di registrazione) (zavarovalna podlaga / base assicurativa)

(priimek / cognome)

(ime / nome)

M / M - 1 Ž / F - 2

(ulica / via)

pošta / codice postale

kraj / luogo

PZZ / POLIZZA ASSICURATIVA

šifra zavarovalnice / codice della compagnia assicurativa

šifra zavarovanja / codice di assicurazione

številka police / n. di polizza

4 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

- 1 - BOLEZEN (tudi preventiva) / MALATTIA (anche preventiva)
- 2 - POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO
- 3 - POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE
- 4 - POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO
- 5 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI

5 - NAČIN DOPLAČILA / MODALITÀ DI PAGAMENTO SUPPLEMENTARE

- 1 - BREZ DOPLAČILA / PAGAMENTO SUPPLEMENTARE NON PREVISTO
- 2 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A
- 3 - ZAVAROVALNICA / COMPAGNIA ASSICURATIVA

6 - TUJI ZAVAROVANEC / ASSISTITO/A STRANIERO/A

(šifra države / codice del Paese)

(farmacevt / farmacista)

Rp. / Prescrizione



Žig izvajalca / Timbro dell' operatore

(datum / data)

(podpis in imenski žig zdravnika / firma e timbro nominativo del medico)

Kontaktni podatki o zdravniku in izvajalcu / Contatti del medico e dell' operatore

(ime in priimek zdravnika, poklicne kvalifikacije / nome e cognome del medico, qualifiche professionali)

(e-poštni naslov zdravnika / indirizzo e-mail del medico)

(telefonska številka / numero telefonico)

(naslov / indirizzo)

Izdal in založil /  - Obr. Rp/05 - IT
Rilasciato e pubblicato dal:  - Modulo Rp/05 - IT

Ponatis prepovedan / Ristampa proibita

1 - ZDRAVNIK / ORVOS

osebni / házi orvos številka zdravnika / az orvos száma

pooblaščen / meghatalmazott orvos nadomestni / helyettesítő orvos

2 - ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma) (datum rojstva – MMLLLL / születési dátum – HHÉÉÉÉ)

(enota ZZSZ zavarovanja / reg. št. / a SZEBI területi egysége / reg. szám) (zavarovalna podlaga / a biztosítás alapja)

(priimek / utónév)

(ime / név) **M / F - 1 Ž / N - 2**

(ulica / utca)

pošta / irányítószám kraj / hely

PZZ / ÖEB

šífra zavarovalnice / a biztosító kódja šífra zavarovanja / a biztosítás kódja številka police / a biztosítási szerződés száma

4 - RAZLOG OBRÁVNAVE / A KEZELÉS OKA

1 - BOLEZEN (tudi preventiva) / BETETŐSÉG (megelőzés is)

2 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KIVÜLI SÉRÜLÉS

3 - POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTÁSI MEGBETEGEDÉS

4 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS

5 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KIVÜLI HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS

5 - NAČIN DOPLAČILA / AZ ELSZÁMOLÁS MÓDJA

1 - BREZ DOPLAČILA / TÖBBLETKÖLTSÉG NÉLKÜL

2 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

3 - ZAVAROVALNICA / BIZTOSÍTÓ

6 - TUJJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

(šífra države / országhód)

(farmacevt / gyógyszerész)

Rp. / Rp. **2023**

2023

Žig izvajalca / A szolgáltató pecsétje (datum / dátum) (podpis in imenski žig zdravnika / az orvos pecsétje és aláírása)

Kontaktini podatki o zdravniku in izvajalcu / A szolgáltató és az orvos elérhetősége

(ime in priimek zdravnika, poklicne kvalifikacije / az orvos neve, szakképesítés) (e-poštni naslov zdravnika / az orvos e-posta címe)

(telefonska številka / telefonszám) (naslov / cím)

1 - ZDRAVNIK

 OSEBNIŠTEVILKA
ZDRAVNIKA _____ POOBLAŠČENI NADOMESTNI

2 - ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe)_____
(datum roj. MMLLLL)_____
(enota ZZS zavarovanja / reg. št.)_____
(zavar. podlaga)_____
(priimek)_____
(ime)

M - 1 Ž - 2

(ulica)

POŠTA _____

KRAJ _____

PZZ:

šifra zavarovalnice

šifra zavarovanja

številka police

3 - RAZLOG OBRAVNAVE

1 - BOLEZEN (TUDI PREVENTIVA)

2 - POŠKODBA IZVEN DELA

3 - POKLICNA BOLEZEN

4 - POŠKODBA PRI DELU

5 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA

4 - NAČIN DOPLAČILA

1 - BREZ DOPLAČILA

2 - ZAVAROVANA OSEBA

3 - ZAVAROVALNICA

5 - TUJI ZAVAROVANEC

šifra države_____
farmacevt**Rp./**_____
(datum)_____
(podpis in imenski žig zdravnika)

Kontaktni podatki o zdravniku:

(ime in priimek zdravnika, poklicne kvalifikacije)_____
(e-poštni naslov zdravnika)_____
(tel. številka)_____
(naslov)

Izdal in založil: - Obr. Rp-OR/03

Ponatis prepovedan

1 - ZDRAVNIK / MEDICO

OSEBNI / DI BASE ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / CODICE DEL MEDICO _____

POOBlašČENI / AUTORIZZATO NADOMESTNI / SOSTITUTO

2 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

_____ (številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a) _____ (datum roj. MMLLLL / data di nascita MMAAAA)

_____ (enota ZZS zavarovanja/reg. št. / unità locale ZZS/n. di registrazione) _____ (zavar. podlaga / base assicurativa)

_____ (priimek / cognome)

_____ (ime / nome) **M / M - 1 Ž / F - 2**

_____ (ulica / via)

POŠTA / CODICE POSTALE _____ KRAJ / LUOGO _____

PZZ / POLIZZA ASSICURATIVA:

Sifra zavarovalnice / codice della compagnia assicurativa Sifra zavarovanja / codice di assicurazione Številka police / n. di polizza

3 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

- 1 - BOLEZEN (TUDI PREVENTIVA) / MALATTIA (ANCHE PREVENTIVA)
- 2 - POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO
- 3 - POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE
- 4 - POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO
- 5 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI

4 - NAČIN DOPLAČILA / MODALITÀ DI PAGAMENTO SUPPLEMENTARE

- 1 - BREZ DOPLAČILA / PAGAMENTO SUPPLEMENTARE NON PREVISTO
- 2 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A
- 3 - ZAVAROVALNICA / COMPAGNIA ASSICURATIVA

5 - TUJI ZAVAROVANEC / ASSISTITO/A STRANIERO/A

_____ (sifra države / codice del Paese)

_____ (farmacevt / farmacista)

Rp. / Prescrizione



PRAVILA ČLEN 210 / ARTICOLO 210 DEL REGOLAMENTO DEL ZZS

_____ (datum / data) _____ (podpis in imenski žig zdravnika / firma e timbro nominativo del medico)

Kontaktni podatki o zdravniku / Contatti del medico:

_____ (ime in priimek zdravnika, poklicne kvalifikacije / nome e cognome del medico, qualifiche professionali) _____ (e-poštni naslov zdravnika / indirizzo e-mail del medico)

_____ (tel. številka / numero telefonico) _____ (naslov / indirizzo)

1 - ZDRAVNIK / ORVOS

OSEBNI / HAZIORVOS ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS SZÁMA _____

POOBLAŠČENI / MEGHATALMAZOTT ORVOS NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS

2 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

_____ (stevilka zavarovane osebe / a biztosított személy száma) _____ (datum roj. MM.LLLL / születési dátum HH.EÉ.ÉÉ)

_____ (enota ZZSZ zavarovanja/reg.št. / a SZEBI területi egysége/reg. szám) _____ (zavar. podlaga / biztosítási alap)

_____ (príimek / utónév)

_____ (íme / név) **M / F - 1 Ž / N - 2**

_____ (utlica / utca)

POŠTA / IRÁNYÍTÓ-SZÁM _____ KRAJ / HELY _____

PZZ / ÖEB:

Sífra zavarovalnice / a biztosító kódja Sífra zavarovanja / a biztosítás kódja Stevilka police / a biztosítási szerződés száma

3 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

1 - BOLEZEN (TUDI PREVENTIVA) / BETEGSÉG (MEGELŐZÉS IS)
2 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS
3 - POKLONICA BOLEZEN / FOGLALKOZTATÁSI MEGBETEGEDÉS
4 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS
5 - POŠ. PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS

4 - NAČIN DOPLAČILA / AZ ELSZÁMOLÁS MÓDJÁ

1 - BREZ DOPLAČILA / TÖBBLETKÖLTSEG NÉLKÜL
2 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY
3 - ZAVAROVALNICA / BIZTOSÍTÓ


5 - TUJJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

_____ Sífra države / országkód

_____ farmacevt / gyógyszerész

Rp. / Rp.





 **PRAVILA ČLEN 210 / JOGSZABÁLY 210 CIKKELY**

_____ (datum / dátum) _____ (podpis in imenski žig zdravnika / az orvos pecsétje és aláírása)

Kontaktni podatki o zdravniku / Az orvos elérhetősége:

_____ (íme in príimek zdravnika, poklicne kvalifikacije / az orvos neve, szakképesítés) _____ (e-poštni naslov zdravnika / az orvos e-posta címe)

_____ (tel. številka / telefonszám) _____ (naslov / cím)

Izdal in založil:  - Obr. Rp-OR/03 - MA
Kiadta és nyomtatta:  - Nyom. Rp-OR/03 - MA Póntatis prepovedán / Tilos az utánnymtatás

NAPOTNICA

1 - IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI _____

 (naziv izvajalca)

2 - ZDRAVNIK

OSEBNI NMP _____ številka zdravnika
 NADOMESTNI NAPOTNI _____

 (imenski žig)

3 - ZAVAROVANA OSEBA

_____ (številka zavarovane osebe) _____ (datum rojstva)
 _____ (priimek)
 _____ (ime)
 _____ (ulica, hišna številka)
 _____ (poštna številka) _____ (kraj)
 _____ (telefonska številka*)
 _____ (e-pošta*)

*- obvezen je vsaj en kontaktni podatek

8 - STOPNJA NUJNOSTI

1. NUJNO
 2. HITRO
 3. REDNO
 4. ZELO HITRO

9 - TUJI ZAVAROVANEC

_____ šifra države

4 - NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE _____
 ŠTEVILKA ZDRAVNIKA _____

5 - VELJAVNOST

- 1 - ENKRATNO
 2 - ZA OBDOBJE _____ MESECEV

6 - OBSEG POOBLASTILA

1. PREGLED IN MNENJE
 2. ZDRAVLJENJE OSNOVNE BOLEZNI / POŠKODBE IN NJENIH POSLEDIC
 3. NAPOTITEV NA ZDRAVLJENJE K DRUGIM SPECIALISTOM IN V BOLNIŠNICO

7 - RAZLOG OBRABNAVE

01. BOLEZEN
 02. POŠKODBA IZVEN DELA
 03. POKLICNA BOLEZEN
 04. POŠKODBA PRI DELU
 05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI
 07. TRANSPLANTACIJA

10 - VRSTA ZDRAVSTVENE STORITVE

šifra _____ vrsta zdravstvene storitve

11 - RDP (radiološki diagnostični postopek)

šifra _____ opis

12- MKB

šifra _____ opis

VRSTA SPECIALNOSTI
 NAPOTNEGA ZDRAVNIKA _____

KRAJ _____ DNE _____ ŽIG _____
 _____ (podpis zdravnika)

OBRNI

PRIIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE

_____ NAROČEN V SPECIALISTIČNI AMBULANTI _____

DNE _____ OB _____ URI PRI ZDRAVNIKU _____

1. Kratka opredelitev problema in specifično vprašanje:

2. Aktivni zdravstveni problemi:

3. Ključne najdbe pri kliničnem pregledu:

4. Ključni nenormalni laboratorijski izvidi:

5. Opravljene diagnostične preiskave pred napotitvijo:

6. Potek dosedanjega zdravljenja:

NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE _____

ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI / CODICE DELL' ATTIVITÀ SANITARIA _____

_____ (naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

OSEBNI / DI BASE NMP / PRONTO SOCCORSO

NADOMESTNI / SOSTITUTO NAPOTNI / SPECIALISTA

_____ številka zdravnika / codice del medico

_____ (imenski žig / timbro nominativo)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

_____ (številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a) _____ (datum rojstva / data di nascita)

_____ (priimek / cognome)

_____ (ime / nome)

_____ (ulica, hišna številka / via, numero civico)

_____ (poštna številka / codice postale) _____ (kraj / luogo)

_____ (telefonska številka* / numero telefonico*)

_____ (e-pošta* / indirizzo e-mail*)

* - obvezen ja vsaj en kontaktni podatek / è obbligatorio almeno un contatto

4 - NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA NAPOTNICE / NUMERO DELL' IMPEGNATIVA _____

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / CODICE DEL MEDICO _____

5 - VELJAVNOST / VALIDITÀ

1 - ENKRATNO / UNA SINGOLA VOLTA

2 - ZA OBDOBJE / PER IL PERIODO _____ MESECEV / DI MESI

6 - OBSEG POOBLASTILA / ESTENSIONE DELL' AUTORIZZAZIONE

1. PREGLED IN MNENJE / VISITA DI CONTROLLO E PARERE

2. ZDRAVLJENJE OSNOVNE BOLEZNI / POŠKODBE IN NJENIH POSLEDIC / CURA DELLA MALATTIA DI BASE / LESIONI E LORO EVENTUALI CONSEGUENZE

3. NAPOTITEV NA ZDRAVLJENJE K DRUGIM SPECIALISTOM IN V BOLNIŠNICO / INVIO ALLA CURA PRESSO UN ALTRO SPECIALISTA E IN OSPEDALE

7 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

01. BOLEZEN / MALATTIA

02. POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO

03. POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE

04. POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO

05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI

07. TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO

8 - STOPNJA NUJNOSTI / GRADO DI URGENZA

1. NUJNO / URGENTE

2. HITRO / VELOCE

3. REDNO / PIANIFICATO

4. ZELO HITRO / MOLTO VELOCE

9 - TUJI ZAVAROVANEC / ASSISTITO/A STRANIERO/A

_____ šifra države / codice del Paese

10 - VRSTA ZDRAVSTVENE STORITVE / GENERE DI PRESTAZIONE SANITARIA

_____ šifra / codice _____ vrsta zdravstvene storitve / genere di prestazione sanitaria

11 - RDP (radiološki diagnostični postopek) / Procedura radiologica di diagnosi

_____ šifra / codice _____ opis / descrizione

12 - MKB / Classificazione internazionale delle malattie

_____ šifra / codice _____ opis / descrizione

VRSTA SPECIALNOSTI
NAPOTNEGA ZDRAVNIKA /
INDIRIZZO DI SPECIALIZZAZIONE
DEL MEDICO SPECIALISTA

KRAJ / LUOGO _____ DNE / IL _____ ŽIG / TIMBRO _____ (podpis zdravnika / firma del medico)

OBRNI / GIRA

PRIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE / COGNOME E NOME DELL' ASSISTITO/A

NAROČEN V SPECIALISTIČNI
AMBULANTI /
CON APPUNTAMENTO
PRESSO L' AMBULATORIO
SPECIALISTICO

DNE / IL _____ OB / ALLE ORE _____ URI _____ PRI ZDRAVNIKU / DAL MEDICO _____

1. Kratka opredelitev problema in specifično vprašanje / *Breve definizione del problema e richiesta dettagliata:*

2. Aktivni zdravstveni problemi / *Problemi di salute in corso:*

3. Ključne najdbe pri kliničnem pregledu / *Risultati rilevanti dall' esame clinico:*

4. Ključni nenormalni laboratorijski izvidi / *Risultati anomali rilevati da esami di laboratorio:*

5. Opravljene diagnostične preiskave pred napotitvijo / *Controlli diagnostici eseguiti prima dell' invio:*

6. Potek dosedanjega zdravljenja / *Corso del trattamento effettuato fino ad oggi:*

NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____
SÍFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVEKENYSÉG KÓDJÁ _____
(náziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

OSEBNI / HÁZORVOS NMP / SBE _____
 NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS NAPOTNI / BEUTALÓ ORVOS _____

(menski žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(štetvika zavarovane osebe / a biztosított személy száma) _____ (datum rojstva / születés dátuma)

(priimek / utónév)

(ime / név)

(ulica, hišna številka / utca, házzszám)

(poštna številka / irányítószám) _____ (kraj / hely)

(telefonska številka* / telefonszám*)

(e-pošta* / e-posta*)

* - obvezen ja vsaj en kontaktni podatek / legalább egy elérhetőségi adat kötelező

8 - STOPNJA NUJNOSTI / A SÜRGŐSSÉG FOKA

1. NUJNO / SÜRGŐS
2. HITRO / GYORS
3. REDNO / RENDSZERES
4. ZELO HITRO / ELSŐBBSÉGI

9 - TUJJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

sifra države / országhód

4 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE / AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____

5 - VELJAVNOST / ÉRVÉNYSÉG

1 - ENKRATNO / EGYSZERI
2 - ZA OBDOBJE / IDŐSZAK _____ MESECEV / A HÓNAP

6 - OBSEG POOBLASTILA / A MEGHATALMAZÁS TERJEDELME

1. PREGLED IN MNENJE / VIZSGÁLAT ÉS VÉLEMÉNY
2. ZDRAVLJENJE OSNOVNE BOLEZNI / POŠKODBE IN NJENIH POSLEDIC / AZ ALAPBETEGSÉG / SÉRÜLÉS ÉS A KÖVETKEZMÉNYEK GYÓGYÍTÁSA
3. NAPÓTITEV NA ZDRAVLJENJE K DRUGIM SPECIÁLISTOM IN V BOLSNIŠNICO / EGYÉB SZAKORVOSHÓZ ÉS KÓRHÁZBA VALÓ BEUTALÁS

7 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

01. BOLEZEN / BETEGSÉG
02. POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS
03. POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTATÁSI MEGBETEGEDES
04. POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS
05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS
07. TRANSPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ

10 - VRSTA ZDRAVSTVENE STORITVE / EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁS

sifra / kódja _____ vrsta zdravstvene storitve / egészségügyi szolgáltatás

11 - RDP (radiološki diagnostični postopek) / RDE (radiológiai diagnosztikai eljárás)

sifra / kódja _____ opis / leírás

12 - MKB / NBK

sifra / kódja _____ opis / leírás

VRSTA SPECIALNOSTI
NAPÓTNEGA ZDRAVNIKA /
A BEUTALÓ ORVOS SZAKIRÁNYA _____

KRAJ / HELY _____ DNE / DATUM _____ ŽIG / PECSÉT _____
(podpis zdravnika / az orvos aláírása)

OBRNI / MEGFORDÍTANI

PRIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY UTÓNEVE ÉS NEVE _____

NAROČEN V SPECIALISTIČNI
AMBULANTI /
A SZAKAMBULANCIÁBA
BERENDELT IDŐPONT _____

DNE / DATUM _____ OB _____ URI / ÓRA _____ PRI ZDRAVNIKU / ORVOS _____

Izdal in založil /
Kiadta és nyomtatta:  – Obr. NAP/04 – MA
Kiadta és nyomtatta:  – Nyom. NAP/04 – MA

PONATIS PREPOVEDAN / TILOS AZ UTÁNYNYOMTATÁS

1. Kratka opredelitev problema in specifično vprašanje / *A nehézség rövid leírása és specifikus kérdés:*

2. Aktivni zdravstveni problemi / *Jelenlegi egészségügyi nehézségek:*

3. Ključne najdbe pri kliničnem pregledu / *A klinikai vizsgálat kulcsfontosságú leletei:*

4. Ključni nenormalni laboratorijski izvidi / *Kulcsfontosságú rendellenes laboratóriumi leletek:*

5. Opravljene diagnostične preiskave pred napotitvijo / *A beutalás előtt elvégzett diagnosztikai vizsgálatok:*

6. Potek dosedanjega zdravljenja / *Az eddigi gyógyítás menete:*

NALOG ZA PREVOZ

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI

NAZIV IZVAJALCA

3 – ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe) (datum rojstva)

(priimek)

(ime)

(ulica in hišna št.)

(poštna številka) (kraj)

(telefonska številka)*

(e-pošta)*

2 – ZDRAVNIK

osebni napotni nadomestni NMP (imenski žig)

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

4 – NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

5 – RAZLOG OBRAVNAVE

01 – BOLEZEN

02 – POŠKODBA IZVEN DELA

03 – POKLICNA BOLEZEN

04 – POŠKODBA PRI DELU

05 – POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA

07 – TRANSPLANTACIJA

6 – NAČIN DOPLAČILA

1 – BREZ DOPLAČILA

2 – ZAVAROVANA OSEBA

3 – ZAVAROVALNICA

7 – TUJI ZAVAROVANEC

(šifra države)

8 – VELJAVNOST

1 – ENKRATNA

2 – DO

9 – PZZ

PZZ ZAVAROVALNICA / ŠTEVILKA POLICE

ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJA DO

10 – VRSTA PREVOZA

1 – NUJNI

2 – NENUJNI

3 – SANITETNI

4 – HELIKOPTERSKI

11 – RAZLOG ZA NENUJNI ALI SANITETNI PREVOZ

1 – NEPOKRETNOST

2 – ŠKODLJIVOST JAVNEGA PREVOZA

3 – SPREMIŠTVO ZDRAVSTVENEGA DELAVCA

4 – DIALIZA

* kontaktna podatka o telefonski številki in elektronskem naslovu nista obvezna.

12 – RELACIJA PREVOZA

13 – OPOMBE

kraj dne žig podpis zdravnika

PREVOZI

Datum	Čas (od-do)	Reg. št. vozila	km/min	Štartnina	Spremljevalec	Podpis voznika	Podpis zavarovane osebe

Datum	Čas (od-do)	Reg. št. vozila	km/min	Štartnina	Spremljevalec	Podpis voznika	Podpis zavarovane osebe

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

kraj

dne

žig

podpis

NALOG ZA PREVOZ / ORDINE DI SERVIZIO PER IL TRASPORTO

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE [] ŠIFRA ZDR DEJAVNOSTI / CODICE DELL' ATTIVITÀ SANITARIA []

NAZIV IZVAJALCA / DENOMINAZIONE DELL' OPERATORE []

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

osebni / di base [] napotni / specialista []

nadomestni / sostituto [] NMP / pronto soccorso []

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / CODICE DEL MEDICO []

(imenski žig / timbro nominativo)

8 - VELJAVNOST / VALIDITÀ

1 - ENKRATNA / UNA SINGOLA VOLTA []

2 - DO / FINO AL []

9 - PZZ / POLIZZA ASSICURATIVA

PZZ ZAVAROVANCA / ŠTEVILKA POLICE / COMPAGNIA ASSICURATIVA / NUMERO DI POLIZZA []

ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJA DO / CODICE DI ASSICURAZIONE / VALIDO FINO AL []

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a) [] (datum rojstva / data di nascita) []

(priimek / cognome) []

(ime / nome) []

(ulica, hišna št. / via, numero civico) []

(poštna številka / codice postale) []

(kraj / luogo) []

(telefonska številka* / numero telefonico*) []

(e-pošta* / indirizzo e-mail*) []

4 - NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA NAPOTNICE / NUMERO DELL' IMPEGNATIVA []

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / CODICE DEL MEDICO []

5 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

- 01 - BOLEZEN / MALATTIA
- 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO
- 03 - POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE
- 04 - POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO
- 05 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI
- 07 - TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO

6 - NAČIN DOPLAČILA / MODALITÀ DI PAGAMENTO SUPPLEMENTARE

- 1 - BREZ DOPLAČILA / PAGAMENTO SUPPLEMENTARE NON PREVISTO
- 2 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A
- 3 - ZAVAROVALNICA / COMPAGNIA ASSICURATIVA

7 - TUJI ZAVAROVANEC / ASSISTITO/A STRANIERO/A

(šifra države / codice del Paese) []

10 - VRSTA PREVOZA / MODALITÀ DEL TRASPORTO

- 1 - NIJINI / URGENTE
- 2 - NENIJINI / NON URGENTE
- 3 - SANITETNI / SANITARIO
- 4 - HELIKOPTERSKI / ELITRASPORTO

11 - RAZLOG ZA NENUJNI ALI SANITETNI PREVOZ / MOTIVAZIONE DEL TRASPORTO NON URGENTE O SANITARIO

- 1 - NEPOKRETNOST / IMMOBILITÀ
- 2 - ŠKODLJIVOST JAVNEGA PREVOZA / NON IDONEITÀ AL TRASPORTO PUBBLICO
- 3 - SPREMSTVO ZDRAVSTVENEGA DELAVCA / ACCOMPAGNAMENTO PERSONALE MEDICO
- 4 - DIALIZA / DIALISI

* kontaktna podatka o telefonski številki in elektronskem naslovu nista obvezna / * contatti - numero telefonico ed indirizzo e-mail non sono obbligatori

12 - RELACIJA PREVOZA / CORSO

13 - OPOMBE / ANNOTAZIONI

kraj / luogo [] dne / il [] žig / timbro [] podpis zdravnika / firma del medico []

PREVOZI / TRASPORTI

Datum / Data	Čas (od-do) / Orario (dal-al)	Reg. št. vozila / Numero di immatricolazione del veicolo	km/min / km/min	Štartnina / Punto di partenza	Spremljevalec / Accompagnatore	Podpis voznika / Firma del conducente	Podpis zavarovane osebe / Firma dell' assistito/a

obrni list / gira pagina

Datum / Data	Čas (od-do) / Orario (dal-al)	Reg. št. vozila / Numero di immatricolazione del veicolo	km/min / km/min	Štartnina / Punto di partenza	Spremljevalec / Accompagnatore	Podpis voznika / Firma del conducente	Podpis zavarovane osebe / Firma dell' assistito/a

kraj / luogo

dne / il giorno

žig / timbro

podpis / firma

NALOG ZA PREVOZ / UTAZÁSI UTALVÁNY

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVEKENYSÉG KÓDJÁ

NAZIV IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ MEGNEVEZÉSE

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

osebni / háziorvos napotni / beutaló orvos

nadmestri / helyettesítő orvos

NMP / SBE

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

(imniski žig / névleges pecsét)

8 - VELJAVNOST / ÉRVÉNYSÉG

1 - ENKRATNA / EGYSZERI

2 - DO / -IG ÉRVÉNYES

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(štetilka zavarovane osebe / a biztosított személy száma) (datum rojstva / születés dátuma)

(primek / utónév)

(ime / név)

(ulica, hišna številka / utca, házzszám)

(poštna številka / irányítószám) (kraj / hely)

(telefonska številka / telefonszám)

(e-pošta / e-posta)

4 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE / AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

5 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

01. BOLEZEN / BETEGSÉG

02. POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS

03. POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTÁSI MEGBETEGETEDÉS

04. POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS

05. POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS

07. TRANSPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ

9 - PZZ / ÖEB

PZZ ZAVAROVANICA / ŠTEVILKA POLICE / ÖEB BIZTOSÍTÓ / SZERZŐDÉS SZÁMA

ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJÁ DO / BIZTOSÍTÓ KÓDJÁ / ÉRVÉNYES - IG

10 - VRSTA PREVOZA / SZÁLLÍTÁS MÓDJÁ

1 - NUJNI / SÜRGŐS

2 - NENUJNI / NEM SÜRGŐS

3 - SANITETNI / EGÉSZSÉGÜGYI

4 - HELIKOPTERSKI / HELIKOPTERES

11 - RAZLOG ZA NENUJNI ALI SANITETNI PREVOZ / A SÜRGŐS VAGY EGÉSZSÉGÜGYI SZÁLLÍTÁS OKA

1 - NEPOKRETNOST / MOZGÁSKÉPTELENSÉG

2 - ŠKODLJIVOST JAVNEGA PREVOZA / KÁROS A TÖMEGKÖZLEKEDÉS

3 - SÍPREMSTVO ZDRAVSTVENEGA DELAVCA / EGÉSZSÉGÜGYI SZEMÉLYZET KÍSÉRETE

4 - DIALIZA / DIALÍZIS

6 - NAČIN DOPLAČILA / AZ ELSZÁMOLÁS MÓDJÁ

1 - BREZ DOPLAČILA / TOBBLETIFIZETÉS NÉLKÜL

2 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

3 - ZAVAROVANICA / BIZTOSÍTÓ

7 - TUJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

(šifra države / országkód)

* kontaktne podatke o telefonski številki in elektronskem naslovu ništa obvezna / a telefon és az e-mail cím elérhetőségek nem kötelezőek

12 - RELACIJA PREVOZA / A SZÁLLÍTÁS ÚTVONALA

13 - OPOMBE / MEGJEGYZÉSEK

kraj / hely dne / dátum žig / pecsét podpis zdravnika / az orvos aláírása

PREVOZI / UTAZÁSOK

Datum / Dátum	Čas (od-do) / Idő (-tól, -ig)	Reg. št. vozila / A jármű rendszáma	km/min / km/perc	Štartnina / Rajtdíj	Spremljevalec / Utaskísérő	Podpis voznika / A sofőr aláírása	Podpis zavarovane osebe / A biztosított személy aláírása

obrni list / megfordítani

DELOVNI NALOG

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA
IZVAJALCA

ŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI

(naziv izvajalca)

2 – ZDRAVNIK

OSEBNI

NAPOTNI

ŠTEVILKA
ZDRAVNIKA

NMP

NADOMESTNI

(imenski žig)

3 – ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe)

(datum rojstva)

(priimek)

(ime)

(ulica, hišna številka)

(poštna številka)

(kraj)

(telefonska številka*)

(e-pošta*)

*- obvezen je vsaj en kontaktni podatek

8 – STOPNJA NUJNOSTI

1. NUJNO
2. HITRO
3. REDNO
4. ZELO HITRO

9 – TUJI ZAVAROVANEC

(šifra države)

4 – NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

5 – VELJAVNOST NALOGA

1 - ENKRATNO

2 - ZA OBDOBJE

MESECEV

6 – VRSTA STORITVE

1. DELOVNA TERAPIJA
2. NEGA NA DOMU
3. STORITVE PSIHologa, LOGOPEDA, DEFEKTologa
4. RENTGENSKO SLIKANJE
5. LABORATORIJSKE IN DRUGE STORITVE
6. FARMACEVTSKO SVETOVANJE

7 – RAZLOG OBRAVNAVE

01. BOLEZEN
02. POŠKODBA IZVEN DELA
03. POKLICNA BOLEZEN
04. POŠKODBA PRI DELU
05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI
07. TRANSPLANTACIJA

Napoten k izvajalcu

(naziv in naslov)

Podatki o bolezni (vzrok za napotitev)

OBRNI

DELOVNI NALOG / ORDINE DI LAVORO

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
CODICE DELL'
OPERATOREŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI /
CODICE DELL'
ATTIVITÀ SANITARIA

(naziv izvajalca / denominazione dell'operatore)

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

 OSEBNI /
DI BASEŠTEVILKA ZDRAVNIKA /
CODICE DEL MEDICO NAPOTNI /
SPECIALISTA NMP /
PRONTO
SOCCORSO NADOMESTNI / SOSTITUITO

(imenski žig / timbro nominativo)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell'assistito/a)

(datum rojstva / data di nascita)

(priimek / cognome)

(ime / nome)

(ulica, hišna številka / via, numero civico)

(poštna številka / codice postale)

(kraj / luogo)

(telefonska številka* / numero telefonico*)

(e-pošta* / indirizzo e-mail*)

* - obvezen ja vsaj en kontaktni podatek / è obbligatorio almeno un contatto

8 - STOPNJA NUJNOSTI / GRADO DI URGENZA

1. NUJNO / URGENTE
2. HITRO / VELOCE
3. REDNO / PIANIFICATO
4. ZELO HITRO / MOLTO VELOCE

9 - TUJI ZAVAROVANEC /
ASSISTITO/A STRANIERO/A

(šifra države / codice del Paese)

4 - NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA NAPOTNICE /
NUMERO DELL'
IMPEGNATIVAŠTEVILKA ZDRAVNIKA /
CODICE DEL MEDICO

5 - VELJAVNOST NALOGA / VALIDITÀ DELL' ORDINE DI LAVORO

1 - ENKRATNO /
UNA SINGOLA VOLTA2 - ZA OBDOBJE /
PER IL PERIODO DIMESECEV /
MESI

6 - VRSTA STORITVE / TIPO DI PRESTAZIONE

1. DELOVNA TERAPIJA / TERAPIA OCCUPAZIONALE
2. NEGA NA DOMU / CURA A DOMICILIO
3. STORITVE PSIHologa, LOGOPEDA, DEFEKTOLOGA /
PRESTAZIONI PSICOLOGO, LOGOTERAPISTA, DIFETTOLOGO
4. RENTGENSKO SLIKANJE / RADIOGRAFIA
5. LABORATORIJSKE IN DRUGE STORITVE /
SERVIZI DI LABORATORIO ED ALTRI SERVIZI
6. FARMACEVTSKO SVETOVANJE / CONSULENZA FARMACEUTICA

7 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

01. BOLEZEN / MALATTIA
02. POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO
03. POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE
04. POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO
05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI /
INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI
07. TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO

Napoten k izvajalcu /
Inviato all'operatore

(naziv in naslov / denominazione e indirizzo)

Podatki o bolezni (vzrok za napotitev) /
Informazioni riguardanti la malattia (motivo dell'invio)

OBRNI / GIRA

DELOVNI NALOG / ORVOSI KEZELŐLAP

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____

ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVEKENYSÉG KÓDJÁ _____

(náziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____

OSEBNI / HÁZIORVOS NAPOTNI / BEUTALÓ ORVOS NMP / SBE NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS

(imnski žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

ŠTEVILKA ZAVAROVANE OSEBE / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY SZÁMA _____ (számok)

(számok) _____ (datum rojstva / születés dátuma)

(priimek / utónév)

(ime / név)

(ulica, hišna številka / utca, házzám)

(poštna številka / irányítószám) _____ (kraj / hely)

(telefonska številka* / telefonszám*)

(e-pošta* / e-posta*)

4 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE / AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA _____

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____

5 - VELJAVNOST NALOGA / ÉRVÉNYESSÉG

1 - ENKRATNO / EGYSZERI

2 - ZA OBDOBJE / IDŐSZAK _____ MESECEV / A HÓNAP _____

6 - VRSTA STORITVE / SZOLGÁLTATÁS

1. DELOVNA TERAPIJA / MUNKATERÁPIA

2. NEGA NA DOMU / HÁZIÁPOLÁS

3. STORITVE PSIHOLÓGA, LOGOPEDA, DEFEKTÓLOGA / PSZICHOLÓGUS, LOGOPÉDUS, GYÓGYPEDAGÓGUS SZOLGÁLTATÁSAI

4. RENTGENSKO SLIKANJE / RÖNTGEN FELVÉTEL

5. LABORATORIJSKE IN DRUGE STORITVE / LABORATORIUMI ÉS EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK

6. FARMACEVTSKO SVETOVANJE / GYÓGYSZERÉSZETI TANÁCSADÁS

7 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

01. BOLEZEN / BETEGSÉG

02. POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS

03. POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTATÁSI MEGBETEGEDÉS

04. POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS

05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS

07. TRANSPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ

* - obvezen je vsaj en kontaktni podatek / legalább egy elérhetőségi adat kötelező

8 - STOPNJA NUJNOSTI / A SÜRGŐSSÉG FOKA

1. NUJNO / SÜRGŐS

2. HITRO / GYORS

3. REDNO / RENDSZERES

4. ZELO HITRO / ELSŐBBSÉGI

9 - TUJJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

(šífra države / országkód)

Napoten k izvajalcu / A következő szolgáltatóhoz irányítva _____
(náziv in naslov / megnevezés és cím)

Podatki o bolezni (vzrok za napotitev) / Adatok a betegségről (megbízás oka) _____

OBRNI / MEGFORDÍTANI

DELOVNI NALOG ZA FIZIOTERAPIJO**1 - IZVAJALEC**

ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI _____

(naziv izvajalca)

2 - ZDRAVNIK

OSEBNI _____ številka zdravnika _____
 NADOMESTNI NAPOTNI _____

(imenski žig)

3 - ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe) _____ (datum rojstva) _____

(priimek) _____

(ime) _____

(ulica, hišna številka) _____

(poštna številka) _____ (kraj) _____

(telefonska številka*) _____

(e-pošta*) _____

* - obvezen je vsaj en kontaktni podatek.

7 - STOPNJA NUJNOSTI

2. HITRO
3. REDNO
4. ZELO HITRO

8 - KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA

(e-poštni naslov zdravnika) _____

(telefonska številka) _____ (naslov) _____

4 - NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE _____
ŠTEVILKA ZDRAVNIKA _____

5 - VRSTA FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE

1. MALA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA
2. SREDNJA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA
3. VELIKA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA
4. SPECIALNA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA
 - 4.1. MANJALNA TERAPIJA ZAHTEVNIH OKVAR MIŠIČNO-SKELETNEGA SISTEMA
 - 4.2. LIMFNA DRENAŽA, OBRAVNAVA PRIMARNEGA IN SEKUNDARNEGA LIMFEDEMA
 - 4.3. MIŠIČNO-SKELETNA FIZIOTERAPIJA ZAHTEVNIH OKVAR MIŠIČNO-SKELETNEGA SISTEMA
 - 4.4. NEVROFIZIOTERAPIJA ODRASLIH
 - 4.5. NEVROFIZIOTERAPIJA OTROK

6 - RAZLOG OBRAVNAVE

01. BOLEZEN
02. POŠKODBA IZVEN DELA
03. POKLICNA BOLEZEN
04. POŠKODBA PRI DELU
05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI
07. TRANSPLANTACIJA

9 - TUJI ZAVAROVANEC

šifra države _____

10 - VZROK ZA NAPOTITEV**11 - CILJ FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE**

PRIIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE _____

NAROČEN
PRI IZVAJALCU
FIZIOTERAPIJE _____

DNE _____ OB _____ URI _____ PRI FIZIOTERAPEVTU _____

VSEBINA FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE (naročeni postopki)

KRAJ _____ DNE _____ Žig _____
(podpis zdravnika)

DELOVNI NALOG ZA FIZIOTERAPIJO / ORDINE DI LAVORO PER SERVIZI FISIOTERAPICI

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
CODICE DELL'
OPERATORESIFRA ZDR
DEJAVNOSTI /
CODICE DELL'
ATTIVITA'
SANITARIA

(naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

 OSEBNI /
DI BASE NADOMESTNI /
SOSTITUITO NAPOTNI /
SPECIALISTA

Številka zdravnika / codice del medico

(imenski žig / timbro nominativo)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a)

(datum rojstva / data di nascita)

(priimek / cognome)

(ime / nome)

(ulica, hišna številka / via, numero civico)

(poštna številka / codice postale)

(kraj / luogo)

(telefonska številka* / numero telefonico*)

(e-pošta* / indirizzo e-mail*)

* - obvezen ja vsaj en kontaktni podatek / è obbligatorio almeno un contatto

7 - STOPNJA NUJNOSTI / GRADO DI URGENZA

2. HITRO / VELOCE

3. REDNO / PIANIFICATO

4. ZELO HITRO / MOLTO VELOCE

8 - KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA / INFORMAZIONI DI CONTATTO DEL MEDICO

(e-poštni naslov zdravnika / indirizzo e-mail del medico)

(telefonska številka / numero telefonico)

(naslov / indirizzo)

4 - NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA NAPOTNICE /
NUMERO DELL' IMPEGNATIVAŠTEVILKA ZDRAVNIKA /
CODICE DEL MEDICO5 - VRSTA FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE / TIPO DI
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO1. MALA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA /
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO BREVE2. SREDNJA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA /
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO MEDIO3. VELIKA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA /
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO ESTESO4. SPECIALNA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA /
TRATTAMENTO FISIOTERAPICO PARTICOLARE4.1. MANUALNA TERAPIJA ZAHTEVNIH OKVAR MIŠIČNO-SKELETNEGA
SISTEMA / TERAPIA MANUALE DEI DISTURBI DIFFICILI DEL SISTEMA
MUSCOLO-SCHELETRICO4.2. LIMFNA DRENAŽA, OBRAVNAVA PRIMARNEGA IN SEKUNDARNEGA
LIMFEDEMA / LINFODRENAGGIO, TRATTAMENTO DEL LIMFEDEMA
PRIMARIO E SECONDARIO4.3. MIŠIČNO-SKELETNA FIZIOTERAPIJA ZAHTEVNIH OKVAR MIŠIČNO-
SKELETNEGA SISTEMA / FISIOTERAPIA MUSCOLO-SCHELETRICA PER
DISTURBI SEVERI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

4.4. NEVROFIZIOTERAPIJA ODRASLIH / NEUROFISIOTERAPIA PER ADULTI

4.5. NEVROFIZIOTERAPIJA OTROK / NEUROFISIOTERAPIA PER BAMBINI

6 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

01. BOLEZEN / MALATTIA

02. POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO

03. POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE

04. POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO

05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI / INFORTUNIO FUORI
DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI

07. TRANSPLANTACIJA / TRAPIANTO

9 - TUJI ZAVAROVANEC /
ASSISTITO/A
STRANIERO/A

šifra države / codice del Paese

10 - VZROK ZA NAPOTITEV / MOTIVAZIONE DELL' INVIO

11 - CILJ FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE / OBIETTIVI DEL TRATTAMENTO FISIOTERAPICO

PRIIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE / COGNOME E NOME DELL' ASSISTITO/A

NAROČEN PRI IZVAJALCU
FIZIOTERAPIJE /
APPUNTAMENTO
PRESSO L' OPERATORE
FISIOTERAPICODNE / _____ OB / _____ URI
IL / _____ ALLE _____ OREPRI FIZIOTERAPEVTU /
PRESSO IL
FISIOTERAPISTAZaložili /  - Obr. DN-FI/02 - IT
Pubblicato dal: - Modulo DN-FI/02 - IT

PONATIS PREPOVEDAN / RISTAMPA PROIBITA

VSEBINA FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE (naročeni postopki) /
PIANO DI TRATTAMENTO FISIOTERAPICO (prestazioni previste)

KRAJ / LUOGO _____ DNE / IL _____ Žig / Timbro _____
(podpis zdravnika / firma del medico)



DELOVNI NALOG ZA FIZIOTERAPIJO / FIZIKOTERÁPIÁS KEZELŐLAP

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____

ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVÉKENYSÉG KÓDJÁ _____

(naziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

OSEBNI / HÁZIORVOS _____

NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS _____

NAPOTNI / BEUTALÓ ORVOS _____

Številka zdravnika / az orvos nyilvántartási száma _____

(menski žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma) _____ (datum rojstva / születés dátuma) _____

(priimek / utónév) _____

(ime / név) _____

(ulica, hišna številka / utca, házszám) _____

(poštna številka / irányítószám) _____ (kraj / hely) _____

(telefonska številka* / telefonszám*) _____

(e-pošta* / e-posta*) _____

* - obvezen ja vsaj en kontaktni podatek / legalább egy elérhetőségi adat kötelező

7 - STOPNJA NUJNOSTI / A SÜRGŐSSÉG FOKA

2. HITRO / GYORS

3. REDNO / RENDSZERES

4. ZELO HITRO / ELSŐBSÉGI

8 - KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA / AZ ORVOS ELÉRHETŐSÉGE

(e-poštni naslov zdravnika / az orvos e-posta címe) _____

(telefonska številka / telefonszám) _____ (naslov / cím) _____

4 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE / AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA _____

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____

5 - VRSTA FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE / FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉS

- MALA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA / KISEBB FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉS
- SREDNJA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA / KÖZEPES FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉS
- VELIKA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA / SZÉLESKÖRŰ FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉS
- SPECIÁLNA FIZIOTERAPEVTSKA OBRAVNAVA / SPECIÁLIS FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉS
 - MANUALNA TERÁPIJA ZAHTEVNIH OKVÁR MIŠIČNO-SKELETNEGA SISTEMA / IZOM – IZÜLETI EREDETŰ FÁJDALMAKNÁL ALKALMAZHATÓ MANUÁL TERÁPIJA
 - LÍMFNA DRENÁŽA, OBRAVNAVA PRIMARNEGA IN SEKUNДАРNEGA LIMFÉDEMA / NYIROKÖRÉNÁZS, ELSŐLEGES ÉS MÁSODLAGOS NYIROKÖDÉMA KEZELÉSE
 - MIŠIČNO-SKELETNA FIZIOTERÁPIJA ZAHTEVNIH OKVÁR MIŠIČNO-SKELETNEGA SISTEMA / AZ IZOM-VÁZRENDSZER NEHEZ MEGHIBÁSODÁSOK FIZIKOTERÁPIÁJA
 - NEVROFIZIOTERÁPIJA ODRASLIH / FELNŐTTEK NEUROFIZIKOTERÁPIÁJA
 - NEVROFIZIOTERÁPIJA OTROK / GYERMEKEK NEUROFIZIKOTERÁPIÁJA

6 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

- BOLEZEN / BETEGSÉG
- POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS
- POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTATÁSI MEGBETEGEDÉS
- POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS
- POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS
- TRANSPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ

9 - TUJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

Šifra države / országcód _____

10 - VZROK ZA NAPOTITEV / BEUTALÁS OKA

11 - CILJ FIZIOTERAPEVTSKE OBRAVNAVE / A FIZIKOTERÁPIA CÉLJA

PRIIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY UTÓNEVE ÉS NEVE

NAROČEN PRI IZVAJALCU FIZIOTERAPIJE / BEJEGYZVE A FIZIKOTERÁPIÁS SZOLGÁLTATÓNÁL _____

DNE / DATUM _____ OB / _____ UPI / ÓRA _____ PRI FIZIOTERAPEVTU / FIZIOTERAPEUTA _____

DELOVNI NALOG ZA ZOBNOPROTETIČNE STORITVE

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ ŠIF. ZDR. DEJAVNOSTI _____

_____ (naziv izvajalca)

2 – ZDRAVNIK

OSEBNI ŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA _____

NAPOTNI NADOMESTNI

_____ (imenski žig)

3 – ZAVAROVANA OSEBA

_____ (številka zavarovane osebe) _____ (starost)

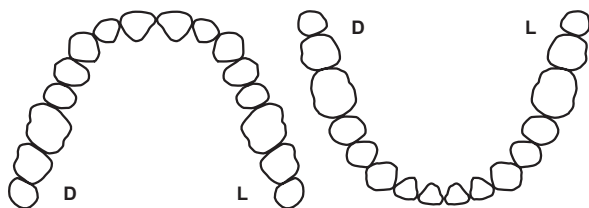
_____ (ime zavarovane osebe - brez priimka) M – 1 Ž – 2

4 – IZDELOVALEC NADOMESTKA

_____ (šifra laboratorija) _____ (naziv laboratorija)

_____ (številka izdelovalca) _____ (ime izdelovalca nadomestka)

5 - NAČRT



OZNAČITI manjkajoči zob zob v protezi

prevleka na zobu člen



BARVA

OBLIKA

datum začetka: _____

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

_____ podpis zobozdravnika

7 – NAROČILO POSAMEZNIH DEL

količina	storitev	naročam naslednja dela	material	datum	ura

Izpolni laboratorij

ZLITINA

MATERIAL

MATERIAL

Medicinski pripomoček je narejen po naročilu za zgoraj navedeno zavarovano osebo. Izjavljam in prevzemam vso odgovornost za skladnost izdelka z bistvenimi zahtevami Pravilnika o medicinskih pripomočkih.

_____ (kraj) _____ (datum) _____ (žig) _____ (podpis tehnika)

DELOVNI NALOG ZA ZOBNOPROTETIČNE STORITVE / ORDINE DI LAVORO PER SERVIZI PROTESICI DENTALI

1 – IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE	ŠIF. ZDR. DEJAVNOSTI / CODICE DELL' ATTIVITÀ SANITARIA
(naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)	

2 – ZDRAVNIK / DENTISTA

<input type="checkbox"/> OSEBNI / DI BASE	ŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA / CODICE DEL DENTISTA
<input type="checkbox"/> NAPOTNI / SPECIALISTA	<input type="checkbox"/> NADOMESTNI / SOSTITUTO
(menski žig / timbro nominativo)	

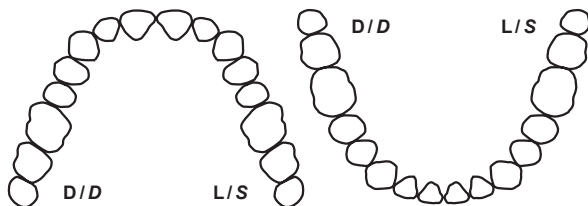
3 – ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a)	(starost / età)
(ime zavarovane osebe - brez priimka / nome dell' assistito/a - senza cognome)	
M / M - 1 Ž / F - 2	

4 – IZDELOVALEC NADOMESTKA / ODONTOTECNICO

(šifra laboratorija / codice del laboratorio)	(naziv laboratorija / denominazione del laboratorio)
(številka izdelovalca / codice dell' odontotecnico)	
(ime izdelovalca nadomestka / nome dell' odontotecnico)	

5 - NAČRT / PIANO



OZNAČITI /
INDICARE

manjkajoči zob /
dente mancante

zob v protezi /
dente nella dentiera

prevleka na zobu /
rivestimento del dente

člen / elemento



BARVA /
COLORE

OBLIKA /
FORMA

datum začetka /
data d' inizio:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

podpis zobozdravnika / firma del dentista

7 – NAROČILO POSAMEZNIH DEL / ORDINE DELLE SINGOLE PARTI

količina / quantità	storitev / servizio	naročam naslednja dela / ordino i seguenti servizi	material / materiale	datum / data	ura / ora

Izpolni laboratorij / Compila il laboratorio

ZLITINA / LEGA

MATERIAL / MATERIALE

MATERIAL / MATERIALE

Medicinski pripomoček je narejen po naročilu za zgoraj navedeno zavarovano osebo. Izjavljam in prevzemam vso odgovornost za skladnost izdelka z bistvenimi zahtevami Pravilnika o medicinskih pripomočkih /
Il dispositivo medico è realizzato su ordinazione per il/la sudetto/a assistito/a. Dichiaro e mi assumo la piena responsabilità per quanto riguarda la conformità del prodotto ai requisiti essenziali del Regolamento dei dispositivi medici.

(kraj / luogo)

(datum / data)

(žig / timbro)

(podpis tehnika / firma dell' odontotecnico)

DELOVNI NALOG ZA ZOBNOPROTETIČNE STORITVE / VÉNY FOGPROTETIKAI KEZELÉSHEZ

1 – IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
A SZOLGÁLTATÓ
NYILVÁNTARTÁ-
SI SZÁMA

ŠIF. ZDR.
DEJAVNOSTI /
AZ EGÉSZSÉGÜGYI
TEVÉKENYSÉG
KÓDJA

(naziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 – ZDRAVNIK / FOGORVOS

OSEBNI /
VÁLASZTOTT
FOGORVOS

ŠTEVILKA
ZOBZDRAVNIKA /
A FOGORVOS SZÁMA

NAPOTNI /
BEUTALÓ
FOGORVOS

NADOMESTNI /
HELYETTESÍTŐ FOGORVOS

(mieski Zsig / névleges pecsét)

3 – ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma)

(starost / életkor)

(ime zavarovane osebe - brez priimka /
a biztosított személy neve)

M / F - 1 Ž / N - 2

4 – IZDELOVALEC NADOMESTKA / A FOGPROTETIKAI ESZKÖZ KÉSZÍTŐJE

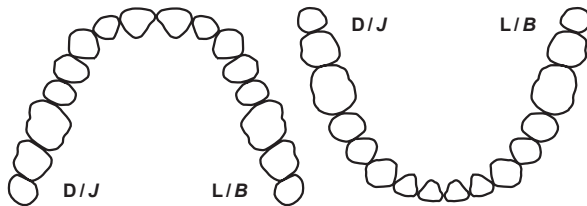
(šífra laboratorija /
a laboratórium kódja)

(naziv laboratorija /
a laboratórium megnevezése)

(številka izdelovalca /
a készítő száma)

(ime izdelovalca nadomestka /
a készítő neve)

5 - NAČRT / KEZELÉSI TERV



OZNAČITI /
MEGJELÖLNI manjkajoči zob /
hiányzó fog zob v protezi /
a protézisben elhelyezkedő fog

prevleka na zobu /
korona a fogon člen / szakasz



BARVA /
SZÍN

OBLIKA /
ÁLAK

datum začetka /
a kezelés kezdete:

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

podpis zobozdravnika / a fogorvos aláírása

7 – NAROČILO POSAMEZNIH DEL / A SZÜKSÉGLETES KIALAKÍTÁSOK MEGRENDELÉSE

količina / darabszám	storitev / szolgáltatás	naročam naslednja dela / a következő kialakításokat rendelem meg	material / anyag	datum / dátum	ura / óra

Izpolni laboratorij / a laboratórium tölti ki

ZLITINA / NEMESFÉM

MATERIAL / ANYAG

MATERIAL / ANYAG

Medicinski pripomoček je narejen po naročilu za zgoraj navedeno zavarovano osebo. Izjavljam in prevzemam vso odgovornost za skladnost izdelka z bistvenimi zahtevami Pravilnika o medicinskih pripomočkih / A meghatározott gyógyászati segédeszköz rendelés alapján a fent megnevezett biztosított személy számára volt kialakítva. Kijentem, hogy a Gyógyászati segédeszközökről szóló szabályzat előírásaival összhangban felelősbiztosítást vállalok a kidolgozott termékért.

(kraj / hely)

(datum / dátum)

(Zsig / pecsét)

(podpis tehnika / a szakképzett szakember aláírása)

PREDLOG ZOBNOPROTETIČNE REHABILITACIJE

1 - IZVAJALEC _____

ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ ŠIF. ZDR. DEJAVNOSTI _____

_____ (naziv izvajalca)

2 - ZOBOZDRAVNIK _____

OSEBNI ŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA _____

NAPOTNI NADOMESTNI _____

_____ (imenski žig)

3 - ZAVAROVANA OSEBA _____

_____ (številka zavarovane osebe) _____ (datum roj.)

_____ (enota ZZSZ zavarovanja / reg. št.) _____ (zavar. podlaga)

_____ (priimek)

_____ (ime) _____ M - 1 Ž - 2

_____ (ulica)

_____ (poštna številka) _____ (kraj)

4 - NAPOTNICA _____

ŠTEVILKA NAPOTNICE _____

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA _____

5 - IZDELOVALEC NADOMESTKA _____

_____ (šifra laboratorija) _____ (naziv laboratorija)

_____ (številka izdelovalca) _____ (ime izdelovalca nadomestka)

6 - RAZLOG OBRAVNAVE _____

01 - BOLEZEN

02 - POŠKODBA IZVEN DELA

03 - POKLICNA BOLEZEN

04 - POŠKODBA PRI DELU

05 - POŠ. PO TRETJI OS. IZVEN DELA

7 - TUJI ZAVAROVANEC _____

_____ (šifra države)

8 - SHEMA STANJA ZOBOVJA IN NAČRT REHABILITACIJE

načrt																
stanje	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
stanje	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
načrt																

OZNAČITI manjkajoči zob zob v protezi

prevleka na zobu člen samoplačniška storitev

9 - DOSEDANJI NADOMESTKI IZDELANI DNE _____

10 - NAROČILO STORITEV _____

storitev	količina	šifra	material	posebnost
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Izjavljam, da bom v dogovoru z zobnoprotetičnim laboratorijem zagotovil skladnost izdelka z bistvenimi zahtevami iz Pravilnika o medicinskih pripomočkih in za to prevzemam tudi vso odgovornost.

_____ (kraj) _____ datum _____ (seig) _____ (podpis zobozdravnika)

11 - PREDRAČUN IN RAZLOG DOPLAČILA _____

- obvezno zdravstveno zavarovanje _____ EUR

- doplačilo po 23. čl. ZZVZZ _____

a) prostovoljno zdr. zavar. _____ EUR

b) oseba sama _____ EUR

- plačilo nadstand. materiala _____ EUR

- plačilo storitev, ki niso pravica iz obveznega zdr. zavarovanja _____ EUR

SKUPAJ _____ EUR

12 - IZJAVA ZAVAROVANE OSEBE _____

Soglašam s predlogom zobnoprotetične rehabilitacije, pri čemer sem bil(a) seznanjen(a) tudi z drugimi možnostmi. Seznanjen(a) sem z zneskom kritja za opravljene storitve iz zdravstvenega zavarovanja ter z doplačili in plačili, ki mi jih zavarovanje ne krije. Plačila in doplačila bom poravnal(a) v rokih, ki bodo opredeljeni na izstavljenem računu. Hkrati potrjujem, da sem seznanjen(a), da izvajalec jamči za izdelek 1 leto in da nimam pravice do enakega pripomočka v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja pred iztekom trajnostne dobe, ki je za prevleke _____ let, za mostiček _____ let, za delno akrilatno protezo _____ let, za delno protezo s kovinsko bazo _____ let in za totalno protezo _____ let.

Izdal in založil: **ZZSZ** - Obrazec ZB/05 ponatis prepovedan _____ (kraj) _____ (datum) _____ (podpis zavarovane osebe)

13 - POTRDIŠTEV ZZZS

ZZZS - območna enota _____

ugotavlja, da je Predlog zobnoproetične rehabilitacije v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zato ga **potrjuje**.

ugotavlja, da Predlog zobnoproetične rehabilitacije **ni v skladu s** _____ členom, _____ alineo Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zato ga **zavrača**.

ugotavlja, da je Predlog zobnoproetične rehabilitacije pomanjkljivo izpolnjen, zato ga **vrača zobozdravniku v dopolnitev. Prosimo dopolnite** _____ .

_____ (kraj)

_____ (datum)

(žig)

_____ (podpis)

PREDLOG ZOBNOPROTETIČNE RAHABILITACIJE / PROPOSTA DI RIABILITAZIONE PROTESICA DENTALE

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA IZVAJALCA / CODICE DELL' OPERATORE	ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI / CODICE DELL' ATTIVITÀ SANITARIA
(naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)	

2 - ZOBOZDRAVNIK / DENTISTA

<input type="checkbox"/> OSEBNI / DI BASE	ŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA / CODICE DEL DENTISTA
<input type="checkbox"/> NAPOTNI / SPECIALISTA	<input type="checkbox"/> NADOMESTNI / SOSTITUITO
(menski žig / timbro nominativo)	

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a)	(datum roj. / data di nascita)
(enota ZZSS zavarovanja / reg. št. / unità locale ZZSS / n. di registrazione) (zavar. podlaga / base assicurativa)	
(priimek / cognome)	
M / M - 1 Ž / F - 2	
(ime / nome)	
(ulica / via)	
(poštna številka / codice postale)	(kraj / luogo)

4 - NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA NAPOTNICE / NUMERO DELL' IMPEGNATIVA
ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / CODICE DEL MEDICO

5 - IZDELOVALEC NADOMESTKA / ODONTOTECNICO

(šifra laboratorija / codice del laboratorio)	(naziv laboratorija / denominazione del laboratorio)
(številka izdelovalca / codice dell' odontotecnico)	
(ime izdelovalca nadomestka / nome dell' odontotecnico)	

6 - RAZLOG OBRABNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

<input type="checkbox"/> 01 - BOLEZEN / MALATTIA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO	
<input type="checkbox"/> 03 - POKLICNA BOLEZEN / MALATTIA PROFESSIONALE	
<input type="checkbox"/> 04 - POŠKODBA PRI DELU / INFORTUNIO SUL LAVORO	
<input type="checkbox"/> 05 - POŠ. PO TRETJI OS. IZVEN DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO CAUSATO DA TERZI	

7 - TUJI ZAVAROVANEC / ASSISTITO/A STRANIERO/A

(šifra države / codice del Paese)

8 - SHEMA STANJA ZOBOVJA IN NAČRT REHABILITACIJE / TABELLA CONDIZIONI DENTATURA E PIANO DI RIABILITAZIONE

načrt / piano																									
stanje / condizione	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28									
stanje / condizione	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38									
načrt / piano																									

OZNAČITI / INDICARE

prevleka na zobu / rivestimento del dente

manjkajoči zob / dente mancante

člen / elemento

zob v protezi / dente nella dentiera

samoplačniška storitev / servizio a pagamento a carico dell' usufruttuario

9 - DOSEDANJI NADOMESTKI IZDELANI DNE / SOSTITUITI PRECEDENTEMENTE PRODOTTI IL

10 - NAROČILO STORITEV / ORDINE DEI SERVIZI

storitev / servizio	količina / quantità	šifra / codice	material / materiale	posebnost / particolarità

Izjavljam, da bom v dogovoru z zobnoprotetičnim laboratorijem zagotovil skladnost izdelka z bistvenimi zahtevami iz Pravilnika o medicinskih pripomočkih in za to prevzemam tudi vso odgovornost. / Dichiaro che, in accordo col laboratorio protesico, assicurero la conformità del prodotto ai requisiti essenziali del Regolamento sui dispositivi medici e me ne assumo la piena responsabilità.

(kraj / luogo) _____ datum / data _____ (žig / timbro) _____ (podpis zobozdravnika / firma del dentista) _____

11 - PREDRAČUN IN RAZLOG DOPLAČILA / PREVENTIVO E PAGAMENTO SUPPLEMENTARE

<input type="checkbox"/> - obvezno zdravstveno zavarovanje / assicurazione sanitaria obbligatoria	_____ EUR
- doplačilo po 23. čl. ZZVZZ / supplemento secondo l' articolo 23 della ZZVZZ	_____ EUR
<input type="checkbox"/> a) prostovoljno zdr. zavar. / assicurazione sanitaria volontaria	_____ EUR
<input type="checkbox"/> b) oseba sama / a carico dell' assistito/a	_____ EUR
- plačilo nadstand. materiala / pagamento per materiale extra standard	_____ EUR
- plačilo storitev, ki niso pravica iz obveznega zdr. zavarovanja / pagamento per servizi non previsti come diritti in base all' assicurazione sanitaria obbligatoria	_____ EUR
SKUPAJ / TOTALE	_____ EUR

12 - IZJAVA ZAVAROVANE OSEBE / DICHIARAZIONE DELL' ASSISTITO/A

Soglašam s predlogom zobnoprotetične rehabilitacije, pri čemer sem bila seznanjena(a) tudi z drugimi možnostmi. Seznanjen(a) sem z zneskom krija za opravljene storitve iz zdravstvenega zavarovanja ter z doplačili in plačili, ki mi jih zavarovanje ne krije. Plačila in doplačila bom poravnal(a) v rokih, ki bodo opredeljeni na izstavljenem računu. Hkrati potrjujem, da sem seznanjen(a), da izvajalec janiči za izdelek 1 leto in da nimam pravice do enakega pripomočka v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja pred iztekom trajnostne dobe, ki je /

Concordo con la proposta di riabilitazione protesica dentale e sono stato/a informato/a anche sulle altre opzioni. Sono stato/a informato/a dell' importo a carico dell' assicurazione sanitaria dei supplementi e degli importi non coperti dall' assicurazione. Provvederò alla copertura del pagamento degli importi supplementi entro le scadenze che verranno definite sulla fattura emessa. Contestualmente confermo di essere a conoscenza che l' operatore garantisce il prodotto per 1 anno e che non ho il diritto allo stesso dispositivo a spese dell' assicurazione sanitaria obbligatoria prima della fine del periodo previsto in specifico.

za prevleke / per i rivestimenti del dente _____ let, za mostiček / _____ let, /
anni, per ponti dentali _____ anni,

za delno akrilatno protezo / _____ let, za delno protezo s kovinsko bazo /
per protesi parziali acriliche _____ anni, per protesi parziali con base in metallo _____

let in za totalno protezo / _____ let / anni.

13 - POTRDITEV ZZS / CONFERMA DEL ZZS (ISTITUTO PER L' ASSICURAZIONE SANITARIA DELLA SLOVENIA)

ZZS - območna enota / _____

ZZS - unità locale _____

ugotavlja, da je Predlog zobnoprotonetične rehabilitacije v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zato ga **potrjuje**. /
rileva che la proposta per la riabilitazione protesica dentale è conforme alle Regole dell' Assicurazione sanitaria obbligatoria. La proposta si conferma.

ugotavlja, da Predlog zobnoprotonetične rehabilitacije **ni v skladu s** _____ členom / _____ alineo /
rileva che la proposta della riabilitazione protesica dentale non è conforme all' Articolo _____ Comma
 Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zato ga **zavrača**. /
delle Regole dell' Assicurazione sanitaria obbligatoria. La proposta non si conferma.

ugotavlja, da je Predlog zobnoprotonetične rehabilitacije pomanjkljivo izpolnjen, zato ga **vrača zobozdravniku v dopolnitev** /
rileva che la proposta della riabilitazione protesica dentale è incompleta e per questo motivo restituita al dentista per l' integrazione.
Prosimo dopolnite / Si prega di completare la proposta _____

(žig / timbro)

(kraj / luogo)

(datum / data)

(podpis / firma)

PREDLOG ZOBNOPROTETIČNE RAHABILITACIJE / KÉRELEM FOGTECHNIKAI KEZELÉSHEZ

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____
 ŠIF. ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVÉKENYSÉG KÓDJÁ _____

 (náziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZOBOZDRAVNIK / FOGORVOS

OSEBNI / VÁLASZTOTT FOGORVOS
 NAPOTNI / BEUTALÓ FOGORVOS
 ŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA / A FOGORVOS SZÁMA _____
 NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ FOGORVOS

 (imenzki žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

 (Številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma) _____ (datum roj. / születési dátum) _____

 (enota ZZS zavarovanejareg. št. / a SZEBI területi egysége/reg. szám) _____ (zavar. podlaga / biztosítási alap) _____

 (priimek / utónév) _____
M/F-1 Ž/N-2

 (ime / név) _____

 (ulica / utca) _____

 (poštna številka / irányítószám) _____ (kraj / hely) _____

4 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE / AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA _____
 ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / SZÁMA _____
 AZ ORVOSI NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____

5 - IZDELOVAEC NADOMESTKA / A FOGTECHNIKAI ESZKÖZ KÉSZÍTŐJE

 (šifra laboratorija / a laboratórium kódja) _____ (náziv laboratorija / a laboratórium megnevezése) _____

 (številka izdelovalca / a készítő száma) _____ (ime izdelovalca nadomestka / a készítő neve) _____

6 - RAZLOG OBRARNAVE / A KEZELÉS OKA

01 - BOLEZEN / BÉTEGSÉG
 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS
 03 - POKLIGNA BOLEZEN / FOGALKOZTATÁSI MEGBETESEDÉS
 04 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYEN SÉRÜLÉS
 05 - POŠ. PO TRETJI OS. IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS

7 - TUI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

 (šifra države / országkód)

8 - SHEMA STANJA ZOBOVA IN NAČRT REHABILITACIJE / FOGORVOSI KÖRELŐZMÉNY ÉS KEZELÉSI TERV

načrt / terv

stanje / állapot	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
stanje / állapot	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
načrt / terv																	

OZNAČITI / MEGJELÖLNI manjkajoči zob / hiányzó fog zob v protezi / fog protézisben
 prevleka na zobu / korona a fagon člen / szem samoplačniška storitev / önköltséges szolgáltatás

9 - DOSEDANJI NADOMESTKI IZDELANI DNE / AZ EDDIGI FOGTECHNIKAI ESZKÖZÖK KIDOLGOZÁSA-DÁTUM

10 - NARÓCILO STORITEV / SZOLGÁLTATÁSOK MEGRENDELÉSE

storitev / szolgáltatás	kolicina / darabszám	šifra / kódja	material / anyag	posebnost / különlegesség

Izjavljam, da bom v dogovoru z zobnoprotetičnim laboratorijem zagotovil skladnost izdelka z bistvenimi zahtevami iz Pravilnika o medicinskih pripomočkih in za to prevzemam tudi vso odgovornost. / Kijelentem, hogy a fogtechnikai laboratóriummal együttműködve biztosítom a termék megfelelőségét az Egészségügyi Segédeszközök Szabályzatának lényeges követelményeivel és a termékért vállalom minden felelősséget.

(kraj / hely) _____ datum / dátum _____ (žig / pecsét) _____ (podpis zobozdravnika / a fogorvos aláírása) _____

11 - PREDRAČUN IN RAZLOG DOPLAČILA / ELŐSZÁMLA ÉS A TÖBBLETFIZETÉS OKA

- obvezno zdravstveno zavarovanje / kötelező egészségbiztosítás _____ EUR
 - doplačilo po 23. čl. ZZVZZ / tobbelfizetés a Törvény 23. cikkelye alapján _____ EUR
 a) prostovoljno zdr. zavar. / kiegészítő egészségbiztosítás _____ EUR
 b) oseba sama / kiegészítő a biztosított személy _____ EUR
 - plačilo nadst. materiala / az anyag szabványon túli fizetése _____ EUR
 - plačilo storitev, ki niso pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja / szolgáltatások fizetése, amelyeket nem a kötelező egészségbiztosítás felel _____ EUR
 SKUPAJ / ÖSSZESEN _____ EUR

12 - IZJAVA ZAVAROVANE OSEBE / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY NYILATKOZATA

Soglašam s predlogom zobnoprotetične rehabilitacije, pri čemer sem bila(á) seznanjena(a) tudi z drugimi možnostmi. Seznanjena(a) sem z zneskom kritja za opravljene storitve iz zdravstvenega zavarovanja ter z doplačili in plačili, ki mi jih zavarovanje ne krije. Plačila in doplačila bom poravnala(a) v rokih, ki bodo opredeljeni na izjavljenem računu. Hkrati potrjujem, da sem seznanjena(a), da izvajalec janiči za izdelke 1 leto in da nimam pravice do enakega pripomočka v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja pred iztekom trajnostne dobe, ki je /
 Egyetértek a fogtechnikai kezelés javaslatával, annak ellenére, hogy egyéb lehetőségekről is tájékoztattak. Tudomást vettem, hogy a kötelező egészségbiztosítás keretében elvégzett szolgáltatások többletfizetéssel járnak, ugyancsak a biztosítás által nem fedezett szolgáltatások is fizeendőek. A számlán leírt szolgáltatásokat a megadott ütemben fizetem meg. Egyben kijelentem, hogy tájékoztattak arról is, hogy a kivitelező egy éves szavatosságot vállal a termékért valamint a kötelező egészségbiztosítás keretében azonos termék kicserélésére a termék várható élettartama eltelteig nem számíthatok. A várható időtartam _____
 za prevleke / a korona felhelyezés _____ let, za mostiček / _____ let, /
 esetében _____ év, a fogászati hid _____ év,
 za delno akrilno protezo / _____ let, za delno protezo s kovinsko bazo / _____
 a részbeni akril protézis _____ év, részbeni fémalapú protézis
 kidolgozásának esetében _____ let, a teljes protézis kidolgozásának _____
 esetében _____ let / év.

13 - POTRDITEV ZZS / A SZEBI IGAZOLÁSA _____

ZZS - območna enota /
A SZEBI - területi egység _____

ugotavlja, da je Predlog zobnoprotonetične rehabilitacije v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zato ga **potrjuje**. /
Megállapítja hogy, a fogtechnikai kezelés javaslata összhangban van a kötelező egészségbiztosítás szabályaival, ezért ezt igazolja.

ugotavlja, da Predlog zobnoprotonetične rehabilitacije **ni v skladu s** /
Megállapítja hogy, a fogtechnikai kezelés javaslata nincs összhangban a kötelező _____ *členom /* _____ *alineo /*
egészségbiztosítás szabályaival, mégpedig a _____ *cikkely, /* _____ *alínájéval*
Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja. Zato ga **zavrača** / *ezért ezt visszautasítja.*

ugotavlja, da je Predlog zobnoprotonetične rehabilitacije pomanjkljivo izpolnjen, zato ga **vrača zobozdravniku v dopolnitev** /
Megállapítja hogy, a fogtechnikai kezelés javaslata hiányos, ezért visszaküldi a fogorvosnak hiánypótlásra.
Prosimo dopolnite! / *Kérjük egészítse ki a* _____.

_____ (kraj / hely) _____ (datum / dátum) _____ (zig / pecsét) _____ (podpis / aláírás)

ORTODONTSKO ZDRAVLJENJE

1-IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA _____	ŠIF. ZDR. DEJAVNOSTI _____

naziv izvajalca	

2-SPECIALIST ORTODONT

ŠTEVILKA ORTODONTA _____

imenski žig

3-ZAVAROVANA OSEBA

_____	_____
(številka zavarovane osebe)	(datum roj.)
_____	_____
(enota ZZSZ zavarovanja / reg. št.)	(zavar. podlaga)

(priimek)	
_____	M - 1 Ž - 2
(ime)	

(ulica)	
_____	_____
(poštna številka)	(kraj)

4-NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE _____
ŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA _____

5-IZDELOVALEC ORTODONTSKEGA APARATA

šifra laboratorija _____	naziv laboratorija _____
_____	_____
številka izdelovalca _____	ime izdelovalca nadomestka _____

kraj

datum

žig

podpis ortodonta

Pravice in obveznosti v okviru ortodontskega zdravljenja

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s **pravicami in obveznostmi v okviru ortodontskega zdravljenja**, ki jih določajo Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ob tem sem bil(a) seznanjen(a) tudi s posledicami morebitnega ravnanja, ki ne bi bilo v skladu z navodili ortodonta in predpisi obveznega zdravstvenega zavarovanja glede:

- rednega vzdrževanja brezhibne ustne higijene ves čas ortodontskega zdravljenja;
- rednega nošenja aparata po navodilih ortodonta;
- ravnanja s snemnimi oziroma nesnemnimi aparati, da se ti ne poškodujejo ali izgubijo;
- prihajanja na naročene preglede k ortodontu oziroma se v primeru opravičljivih zadržanosti opravičiti in dogovoriti za naslednji datum obiska.

Seznanjen(a) sem, da ima ortodont pravico in dolžnost prekiniti ortodontsko zdravljenje na račun obveznega zdravstvenega zavarovanja, če zavarovana oseba:

- ne pride na ponovni pregled v času 6 mesecev ali več po datumu pregleda, na katerega je bila naročena;
- kljub večkratnim opozorilom, ki so evidentirana v njeni kartoteki, ne nosi aparata po ortodontovih navodilih;

- kljub večkratnim opozorilom, ki so evidentirana v njeni kartoteki, ne vzdržuje redne ustne higijene in s tem ogroža lastno oralno zdravje.

Nadalje sem seznanjen(a):

- z osnovnimi informacijami o možnostih in načinih ortodontskega zdravljenja;
- z rezultati meritev, stopnjo težavnosti nepravilnosti, cilji in načrtom zdravljenja ter predvidenimi stroški ortodontskega zdravljenja;
- da, v primeru prekinitve zdravljenja zaradi nespoštovanja obveznosti, ki sem jih prevzel(a) ob začetku ortodontskega zdravljenja, ne morem od osebnega zobozdravnika zahtevati oziroma dobiti nove napotnice za nadaljevanje ortodontskega zdravljenja na račun obveznega zdravstvenega zavarovanja pri drugem ortodontu;
- da, bom moral(a) nositi nastale stroške zdravljenja oziroma izdelave novega aparata, če se aparat izgubi ali če je potrebno njegovo popravilo zaradi poškodovanja, do katerega je prišlo zaradi nespoštovanja ortodontovih navodil glede ravnanja z njim.

kraj

datum

podpis zavarovane osebe, starša ali skrbnika

ime in priimek starša ali skrbnika

ORTODONTSKO ZDRAVLJENJE / TRATTAMENTO ORTODONTICO

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
CODICE DELL'
OPERATOREŠIF. ZDR.
DEJAVNOSTI /
CODICE DELL'
ATTIVITÀ SANITARIA

naziv izvajalca / denominazione dell'operatore

2 - SPECIALIST ORTODONT / SPECIALISTA IN ORTODONZIA

ŠTEVILKA
ORTODONTA /
CODICE DELL'
ORTODONTISTA

imenski žig / timbro nominativo

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell'assistito/a)

(datum roj. / data di nascita)

(enota ZZS zavarovanja / reg. št. / unità locale ZZS / n. di registrazione) (zavar. podlaga / base assicurativa)

(priimek / cognome)

(ime / nome)

M/M - 1 Ž/F - 2

(ulica / via)

(poštna številka / codice postale)

(kraj / luogo)

4 - NAPOTNICA / IMPEGNATIVA

ŠTEVILKA NAPOTNICE /
NUMERO DELL'IMPEGNATIVAŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA /
CODICE DEL DENTISTAšifra laboratorija /
codice del laboratorio

naziv laboratorija / denominazione del laboratorio

št. izdelovalca / codice dell'odontotecnico

ime izdelovalca nadomestka / nome dell'odontotecnico

kraj / luogo

datum / data

žig /
timbro

podpis ortodonta / firma dell'ortodontista

Pravice in obveznosti v okviru ortodontskega zdravljenja

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravicami in obveznostmi v okviru ortodontskega zdravljenja, ki jih določajo Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ob tem sem bil(a) seznanjen(a) tudi s posledicami morebitnega ravnanja, ki ne bi bilo v skladu z navodili ortodonta in predpisi obveznega zdravstvenega zavarovanja glede:

- rednega vzdrževanja brezhibne ustne higiene ves čas ortodontskega zdravljenja;
- rednega nošenja aparata po navodilih ortodonta;
- ravnanja s snemnimi oziroma nesnemnimi aparati, da se ti ne poškodujejo ali izgubijo;
- prihajanja na naročene preglede k ortodontu oziroma se v primeru opravičljivih zadržanosti opravičiti in dogovoriti za naslednji datum obiska.

Seznanjen(a) sem, da ima ortodont pravico in dolžnost prekiniti ortodontsko zdravljenje na račun obveznega zdravstvenega zavarovanja, če zavarovana oseba:

- ne pride na ponovni pregled v času 6 mesecev ali več po datumu pregleda, na katerega je bila naročena;
- kljub večkratnim opozorilom, ki so evidentirana v njeni kartoteki, ne nosi aparata po ortodontovih navodilih;
- kljub večkratnim opozorilom, ki so evidentirana v njeni kartoteki, ne vzdržuje redne ustne higiene in s tem ogroža lastno oralno zdravje.

Nadalje sem seznanjen(a):

- z osnovnimi informacijami o možnostih in načinih ortodontskega zdravljenja;
- z rezultati meritev, stopnjo težavnosti nepravilnosti, cilji in načrtom zdravljenja ter predvidenimi stroški ortodontskega zdravljenja;
- da, v primeru prekinitve zdravljenja zaradi nespoštovanja obveznosti, ki sem jih prevzel(a) ob začetku ortodontskega zdravljenja, ne morem od osebnega zobozdravnika zahtevati oziroma dobiti nove napotnice za nadaljevanje ortodontskega zdravljenja na račun obveznega zdravstvenega zavarovanja pri drugem ortodontu;
- da, bomo moral(a) nositi nastale stroške zdravljenja oziroma izdelave novega aparata, če se aparat izgubi ali če je potrebno njegovo popravilo zaradi poškodovanja, do katerega je prišlo zaradi nespoštovanja ortodontovih navodil glede ravnanja z njim.

Diritti ed obblighi nel contesto del trattamento ortodontico

Dichiaro che sono a conoscenza dei diritti ed obblighi nel contesto del trattamento ortodontico, previsti dalle Norme sull'assicurazione sanitaria obbligatoria, e delle conseguenze di qualsiasi comportamento non conforme alle indicazioni dell'ortodontista e alle Norme sull'assicurazione sanitaria obbligatoria a riguardo di:

- mantenimento regolare di una perfetta igiene orale in tutti i periodi del trattamento ortodontico;
- l'uso regolare dell'apparecchio secondo le istruzioni dell'ortodontista;
- l'uso di apparecchi rimovibili e non rimovibili in modo che non vengano danneggiati o smarriti;
- prendendo parte agli appuntamenti dall'ortodontista o, nel caso di giustificati impedimenti, concordarsi per un'altro appuntamento.

Sono a conoscenza che l'ortodontista ha il diritto e l'obbligo di rescindere il trattamento ortodontico a spese dell'assicurazione sanitaria obbligatoria, se l'assistito/a:

- non si presenta alla visita di controllo nel periodo di 6 mesi o più dopo il previsto appuntamento;
- nonostante le ripetute raccomandazioni, riportate nella sua cartella clinica, l'assistito/a non porta l'apparecchio secondo le istruzioni dell'ortodontista;
- nonostante le ripetute raccomandazioni, riportate nella sua cartella clinica, l'assistito/a non mantiene regolarmente una perfetta igiene orale, mettendo così a rischio la propria salute orale.

Inoltre sono a conoscenza:

- delle informazioni di base riguardanti opzioni e modalità del trattamento ortodontico;
- sui risultati della misurazione, gravità delle irregolarità, obiettivi e piano del trattamento, e costi previsti per il trattamento ortodontico;
- che in caso di interruzione del trattamento ortodontico a causa del mancato rispetto degli obblighi, assunti all'inizio del trattamento ortodontico, non posso chiedere o ottenere da un dentista di base nuove impegnative per il proseguimento del trattamento ortodontico a spese dell'assicurazione sanitaria obbligatoria presso un altro ortodontista;
- che dovrò sostenere i costi del trattamento o della produzione di un nuovo apparecchio, in caso di smarrimento dell'apparecchio o se necessario una riparazione a causa di danni all'apparecchio, subentrati dal mancato rispetto delle istruzioni dell'ortodontista per quanto riguarda il suo uso.

kraj / luogo

datum / data

podpis zavarovane osebe, starša ali skrbnika / firma dell'assistito/a, del genitore o tutore

ime in priimek starša ali skrbnika / nome e cognome del genitore o tutore

ORTODONTSKO ZDRAVLJENJE / FOGSZABÁLYOZÓ KEZELÉST MEGRENDELŐ VÉNY

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
A SZOLGÁLTATÓ
NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

ŠIF. ZDR.
DEJAVNOSTI /
AZ EGÉSZSÉGÜGYI
TEVÉKENYSÉG KÓDJA

navigi izvajalca / a szolgáltató megnevezése

2 - SPECIALIST ORTODONT / FOGSZABÁLYOZÓ SZAKORVOS

ŠTEVILKA
ORTODONTA /
A FOGSZABÁLYOZÓ
SZAKORVOS SZÁMA

imniski žig / névleges pecsét

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(štetvilka zavarovane osebe / a biztosított személy száma) (datum roj. / születési dátum)

(enota ZZSZ zavarovanjan/reg. št. / a SZEBI területi egysége/reg. szám) (zavar. podlaga / biztosítási alap)

(prímek / utónév)

(ime / név)

M/F - 1 Ž/N - 2

(ulica / utca)

(poštna štetvilka / irányítószám)

(kraj / hely)

4 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE /
AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA

ŠTEVILKA ZOBOZDRAVNIKA /
AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

5 - IZDELOVALEC ORTODONTSKEGA APARATA / A FOGSZABÁLYOZÓ KÉSZÜLÉK KÉSZÍTŐJE

šifra laboratorija /
a laboratórium száma

navigi laboratorija / a laboratórium megnevezése

št. izdelovalca / a készítő száma

ime izdelovalca nadomestka / a készítő megnevezése

kraj / hely

datum / dátum

žig /
pecsét

podpis ortodonta / a fogsabályozó szakorvos aláírása

Pravice in obveznosti v okviru ortodontskega zdravljenja

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravicami in obveznostmi v okviru ortodontskega zdravljenja, ki jih določajo Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ob tem sem bil(a) seznanjen(a) tudi s posledicami morebitnega ravnanja, ki ne bi bilo v skladu z navodili ortodonta in predpisi obveznega zdravstvenega zavarovanja glede:

- rednega vzdrževanja brezhibne ustne higijene ves čas ortodontskega zdravljenja;
- rednega nošenja aparata po navodilih ortodonta;
- ravnanja s snemnimi oziroma nesnemnimi aparati, da se ti ne poškodujejo ali izgubijo;
- prihajanja na naročene preglede k ortodontu oziroma se v primeru opravičljivih zadržanosti opravičiti in dogovoriti za naslednji datum obiska.

Seznanjen(a) sem, da ima ortodont pravico in dolžnost prekiniti ortodontsko zdravljenje na račun obveznega zdravstvenega zavarovanja, če zavarovana oseba:

- ne pride na ponovni pregled v času 6 mesecev ali več po datumu pregleda, na katerega je bila naročena;
- kljub večkratnim opozorilom, ki so evidentirana v njeni kartoteki, ne nosi aparata po ortodontovih navodilih;
- kljub večkratnim opozorilom, ki so evidentirana v njeni kartoteki, ne vzdržuje redne ustne higijene in s tem ogroža lastno oralno zdravje.

Nadalje sem seznanjen(a):

- z osnovnimi informacijami o možnostih in načinih ortodontskega zdravljenja;
- z rezultati meritev, stopnjo težavnosti nepravilnosti, cilji in načrtom zdravljenja ter predvidenimi stroški ortodontskega zdravljenja;
- da, v primeru prekinitve zdravljenja zaradi nespoštovanja obveznosti, ki sem jih prevzel(a) ob začetku ortodontskega zdravljenja, ne morem od osebnega zobozdravnika zahtevati oziroma dobiti nove napotnice za nadaljevanje ortodontskega zdravljenja na račun obveznega zdravstvenega zavarovanja pri drugem ortodontu;
- da, bom moral(a) nositi nastale stroške zdravljenja oziroma izdelave novega aparata, če se aparat izgubi ali če je potrebno njegovo popravilo zaradi poškodovanja, do katerega je prišlo zaradi nespoštovanja ortodontovih navodil glede ravnanja z njim.

kraj / hely

datum / dátum

podpis zavarovane osebe, starša ali skrbnika / a biztosított személy, a szülő vagy a gondviselő aláírása

ime in prímek starša ali skrbnika / a szülő vagy a gondviselő neve

A biztosított jogai és kötelezései a fogsabályozó kezelés során

Aláírással igazolom, hogy a fogsabályozó kezeléssel tudatában vagyok jogaimmal és kötelezésemmel, amelyet a Kötelező Egészségbiztosítás Szabályai határoznak meg. Tájékoztattak a kezelés esetleges következményeiről, amelyek akkor következhetnek be, ha a szakorvos és az Egészségbiztosítási pészár által előírt szabályokat megsértem pl.:

- a rendszeres és következetes szájhigiéné a fogsabályozó kezelés közben;
- a fogsabályozó rendszeres viselete a szakorvos utasításai szerint;
- a lehető és nem lehető szabályozók kezelése, hogy ezek ne sérüljenek, illetve ne vesszenek el;
- a fogsabályozó szakorvos megadott időpontjaira való pontos érkezés, igazolt hiányzás előzetes bejelentése és új időpont megbeszélése;

Tudatában vagyok annak, hogy a fogsabályozó szakorvos joga és kötelezése abbahagyni a kötelező egészségbiztosításból eredő kezelést, amennyiben a biztosított személy:

- nem jelenik meg a megbeszélés vizsgálatra 6 hónapon belül;
- többszöri bejegyzett figyelmeztetés ellenére nem viseli a fogsabályozót;
- többszöri bejegyzett figyelmeztetés ellenére nem tartja be a szájhigiéné szabályait és veszélyeztetni orális egészségét;

Továbbá tudatában vagyok annak, hogy:

- a fogsabályozó kezelés alapvető lehetőségeiről és módjairól;
- a mérések eredményeiről, a helytelenség mértékéről, a kezelés céljairól és tervéről és a fogsabályozó kezelés előrelátható költségeiről;
- a vállalt kötelezettségek nem teljesítése miatt félbeszakadt kezelés esetében a kötelező egészségbiztosítás keretében választott fogorvosomtól nem kaphatok új beutalót fogsabályozó kezelésre sem a meglévő, sem egyéb szakorvosnál;
- hogy vállalom a kezelés, illetve az új szabályozó kidolgozásának költségeit, amennyiben a szabályozó elveszik, illetve a megadott szabályok be nem tartása miatt sérül meg.

NAROČILNICA številka: _____ A

ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA
IZVAJALCAŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI

(naziv izvajalca)

2 – ZDRAVNIK

 OSEBNI NMP

(številka zdravnika)

 NADOMESTNI NAPOTNI

(imenski žig)

3 – ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe)

(datum rojstva)

(priimek)

(ime)

(ulica, hišna številka)

(poštna številka)

(kraj)

8 – ODLOČBA

1 - IMENOVANEGA
ZDRAVNIKA
2 - ZDRAVSTVENE
KOMISIJE

ODLOČBA ŠT.

DNE

10 – 78.a ČLEN ZZVZZ

1 - NUJNO
ZDRAVLJENJE

11 – VELJAVNOST NAROČILNICE

1 - ENKRATNA
2 - OBNOVLJIVA

9 – KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA

(e-poštni naslov zdravnika)

(telefonska številka)

(naslov)

12 – ZAVAROVANI OSEBI NAJ SE MEDICINSKI PRIPOMOČEK

1 – IZDA
2 – IZDA FUNKCIONALNO USTREZEN
3 – PRILAGODI

13 – PREDPIS PODSKUPINE

(naziv podskupine medicinskega pripomočka)

(šifra podskupine)

(količina/dan)

(obdobje)

(naziv vrste medicinskega pripomočka)

(šifra vrste)

(količina)

(obdobje)

(naziv vrste medicinskega pripomočka)

(šifra vrste)

(količina)

(obdobje)

(naziv vrste medicinskega pripomočka)

(šifra vrste)

(količina)

(obdobje)

Datum možnega prejema od _____ dalje.

Opomba: _____

Izposoja do _____ . Zavarovana oseba je medicinski

(datum)

pripomoček, ki je predmet prilagoditve, prejela dne _____ .

Kraj _____ dne _____ žig _____

podpis zdravnika

Naročilnico predložite specializirani prodajalni ali lekarni najkasneje 30. dan od datuma možnega prejema ali prejema naročilnice s strani ZZS, sicer ne velja več.

ZZZS odobri prilagoditev medicinskega pripomočka
v znesku [redacted] EUR.

Predračun s specifikacijo je priloga k naročilnici.

Kraj [redacted] dne [redacted] žig [redacted]
podpis ZZZS

ZZZS odobri funkcionalno ustrezen medicinski pripomoček
v znesku [redacted] EUR.

Predračun s specifikacijo je priloga k naročilnici.

Kraj [redacted] dne [redacted] žig [redacted]
podpis ZZZS

Garancija za izdani medicinski pripomoček velja do [redacted].

Naročilnica je predložena dobavitelju dne [redacted].

Potrjujem izdajo medicinskega pripomočka.

Kraj [redacted] dne [redacted] žig [redacted]
podpis dobavitelja

Potrjujem prejem medicinskega pripomočka.

Kraj [redacted] dne [redacted] [redacted]
podpis zavarovane osebe

NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK številka / _____ **A**

MODULO D' ORDINE PER DISPOSITIVO MEDICO numero:

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
CODICE DELL'
OPERATORE

ŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI /
CODICE DELL'
ATTIVITÀ SANITARIA

(naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

OSEBNI / DI BASE

NMP /
PRONTO
SOCCORSO

NADOMESTNI /
SOSTITUTO

NAPOTNI /
SPECIALISTA

(številka zdravnika /
codice del medico)

(imenski žig / timbro nominativo)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a)

(datum rojstva / data di nascita)

(priimek / cognome)

(ime / nome)

(ulica in hišna številka / via, numero civico)

(poštna številka / codice postale)

(kraj / luogo)

8 - ODLOČBA / DECISIONE

1 - IMENOVANEGA
ZDRAVNIKA /
DEL MEDICO
DESIGNATO

ODLOČBA ŠT. /
N. DECISIONE

2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE /
DELLA COMMISSIONE MEDICA

DNE /
IL

10 - 78.a ČLEN ZVZZ / ARTICOLO 78.a
DELLA LEGGE
SULL' ASS. SANITARIA

1 - NIJUNO ZDRAVLJENJE /
TRATTAMENTO DI EMERGENZA

11 - VELJAVNOST NAROČILNICE /
VALIDITÀ DEL MODULO
D' ORDINE

1 - ENKRATNA / UNA
SINGOLA VOLTA
2 - OBNOVLJIVA / RINNOVABILE

9 - KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA / CONTATTI DEL MEDICO

(e-poštni naslov zdravnika / indirizzo e-mail del medico)

(telefonska številka / numero telefonico)

(naslov / indirizzo)

12 - ZAVAROVANI OSEBI NAJ SE MEDICINSKI PRIPOMOČEK / CONSEGNA DEL DISPOSITIVO MEDICO ALL' ASSISTITO/A

1 - IZDA / FORNITO

2 - IZDA FUNKCIONALNO USTREZEN / CONSEGNA FUNZIONALMENTE CONFORME

3 - PRILAGODI / ADATTATO

13 - PREDPIS PODSKUPINE / REGOLAMENTO SOTTOGRUPPI

(naziv podskupine medicinskega pripomočka / classificazione sottogruppo dispositivo medico)

(šifra podskupine / codice sottogruppo)

(količina/dan / quantità/giorno)

(obdobje / periodo)

(naziv vrste medicinskega pripomočka / classificazione tipologia dispositivo medico)

(šifra vrste / codice tipologia)

(količina / quantità)

(obdobje / periodo)

(naziv vrste medicinskega pripomočka / classificazione tipologia dispositivo medico)

(šifra vrste / codice tipologia)

(količina / quantità)

(obdobje / periodo)

(naziv vrste medicinskega pripomočka / classificazione tipologia dispositivo medico)

(šifra vrste / codice tipologia)

(količina / quantità)

(obdobje / periodo)

Datum možnega prejema od /
Data dell' eventuale ritiro dal

dalje / in poi.

Opomba /

Nota:

Izposoja do /
Noleggio fino al

(datum / data)

Zavarovana oseba je medicinski pripomoček,
All' assistito/a è stato consegnato il

ki je predmet prilagoditve, prejela dne /
dispositivo medico adattato il

Kraj /
Luogo

dne /
il

žig /
timbro

podpis zdravnika / firma del medico

Naročilnico predložite specializirani prodajalni ali lekarni najkasneje 30. dan od datuma možnega prejema ali prejema naročilnice s strani ZZS, sicer ne velja več / Il modulo d' ordine deve essere presentato ad un negozio specializzato o farmacia entro trenta (30) giorni dalla data dell' eventuale ritiro o emissione del modulo d' ordine da parte del ZZS (Istituto per l' assicurazione sanitaria della Slovenia), in caso contrario perde la propria validità.

ZZZS odobri prilagoditev medicinskega pripomočka / ZZZS approva l' adattamento del dispositivo medico

v znesku /
all' importo di [redacted] EUR.

Predračun s specifikacijo je priloga k naročilnici / Preventivo con specificazione è allegato al modulo d' ordine.

Kraj /
Luogo

dne /
il

žig /
timbro

[redacted]
podpis ZZZS / firma ZZZS

ZZZS odobri funkcionalno ustrezen medicinski pripomoček / ZZZS approva il dispositivo medico funzionalmente appropriato

v znesku /
all' importo di [redacted] EUR.

Predračun s specifikacijo je priloga k naročilnici / Preventivo con specificazione è allegato al modulo d' ordine.

Kraj /
Luogo

dne /
il

žig /
timbro

[redacted]
podpis ZZZS / firma ZZZS

Garancija za izdani medicinski pripomoček velja do /
Validità garanzia dispositivo medico fino al

Naročilnica je predložena dobavitelju dne /
Il modulo d' ordine è stato presentato al fornitore il

Potrjujem izdajo medicinskega pripomočka / Certifico il rilascio del dispositivo medico.

Kraj /
Luogo

dne /
il

žig /
timbro

[redacted]
podpis dobavitelja / firma fornitore

Potrjujem prejem medicinskega pripomočka / Confermo la ricezione del dispositivo medico.

Kraj /
Luogo

dne /
il

[redacted]
podpis zavarovane osebe / firma dell' assistito/a

NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK številka / _____ A

GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKŐZT MEGRENDELŐ VÉNY száma:

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA	ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSSZSÉGÜGYI TEVÉKENYSÉG KÓDJÁ
(náziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)	

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

<input type="checkbox"/> OSEBNI / HÁZIORVOS	NMP / SBE	
<input type="checkbox"/> NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS	NAPOTNI / BEUTALÓ ORVOS	(številkva zdravnika / az orvos nyilvántartási száma)
(imniski žig / névleges pecsét)		

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številkva zavarovane osebe / a biztosított személy száma)	(datum rojstva / születési dátum)
(priimek / utónév)	
(ime / név)	
(ulica in hišna številka / utca, házszám)	
(poštva številka / irányítószám)	(kraj / hely)

4 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

1 - BOLEZEN / BETEGSÉG	
2 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS	
3 - POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTÁSI MEGBETEGEDÉS	
4 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS	
5 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HÁRMA- DIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS	

5 - NAČIN DOPLAČILA / AZ ELSZÁMOLÁS MÓDJÁ

1 - BREZ DOPLAČILA / TÖBBLETFIZETÉS NÉLKÜL
2 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY
3 - ZAVAROVÁLNICA / BIZTOSÍTÓ

6 - TUJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

(šifra države / országkód)	ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJÁ DO / A BIZTOSÍTÁS KÓDJÁ / ERVÉNYES-IG
----------------------------	--

7 - PZZ / ÖEB

PZZ ZAVAROVÁLNICA / ŠTEVILKA POLICE / ÖEB BIZTOSÍTÓ / SZERZŐDÉS SZÁMA
--

8 - ODLOČBA / HATÁROZAT

1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA / ELJÁRÓ ORVOS	ODLOČBA ŠT. / HATÁROZAT SZ.
2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE / ORVOSBIZOTTSÁG	DNE / KELT

9 - KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA / AZ ORVOS ELÉRHETŐSÉGE

(e-poštai naslov zdravnika / az orvos e-posta címe)	
(telefonska številka / telefonszám)	(naslov / cím)

10 - 78.a ČLEN ZVZZ /
EVBET 78.a CIKKELY

1 - NUJNO ZDRAVLJENJE / SÜRGŐS GYÓGYÍTÁS

11 - VELJAVNOST NAROČILNICE /
A MEGRENDELŐ ERVÉNYESSÉGE

1 - ENKRATNA / EGSZERI
2 - OBNOVLJIVA / MEGÚJULÓ

12 - ZAVAROVANI OSEBI NAJ SE MEDICINSKI PRIPOMOČEK /
A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLYNEK A LÁTÁSJAVÍTÓ SEGÉDESZKŐZ

1 - IZDA / KERÜLJÖN KIADÁSRA
2 - IZDA FUNKCIONÁLNO USZTREZEN / KERÜLJÖN KIADÁSRA A GYÓGYKEZELÉS IGÉNYEINEK MEGFELELŐEN
3 - PRILAGODI / BEÁLLÍTÁS A BETEG EGYEDI HASZNÁLATÁRA SZOLGÁLJON

13 - PREDPIS PODSKUPINE / GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKŐZ ALCSOPORTJÁNAK ELŐÍRÁSA

(náziv podskupine medicinskega pripomočka / gyógyászati segédeszköz alcsoportjának megnevezése)	(šifra podskupine / az alcsoport kódja)	(količina/dan / mennyiség/nap)	(obdobje / időszak)
(náziv vrste medicinskega pripomočka / gyógyászati segédeszköz kategóriájának megnevezése)	(šifra vrste / a kat. kódja)	(količina / mennyiség)	(obdobje / időszak)
(náziv vrste medicinskega pripomočka / gyógyászati segédeszköz kategóriájának megnevezése)	(šifra vrste / a kat. kódja)	(količina / mennyiség)	(obdobje / időszak)
(náziv vrste medicinskega pripomočka / gyógyászati segédeszköz kategóriájának megnevezése)	(šifra vrste / a kat. kódja)	(količina / mennyiség)	(obdobje / időszak)

Datum možnega prejema od /
A lehetséges átvétel időpontja

dalje / -tól/-től.

Opomba /
Megjegyzés:

Izposoja do /
Kölcsönzés -ig

(datum / dátum)

Zavarovana oseba je medicinski pripomoček,
A biztosított személy a

ki je predmet prilagoditve, prejela dne /
beállított egészségügyi eszközt vette át

át/én.

Kraj /
Hely

dne /
dátum

žig /
pecsét

podpis zdravnika / az orvos aláírása

Naročilnico predložite specializirani prodajalni ali lekarni najkasneje 30. dan od datuma možnega prejema ali prejema naročilnice s strani ZZSZ, sicer ne velja več / A SZEBI által előírt megrendelő vényt a gyógyászati segédeszközt forgalmazó szaküzletben vagy gyógyszerárban legkésőbb 30 napon belül az átvétel időpontjától számítva adja át, egyébként a megrendelő vény érvénytelenné válik.

ZZZS odobri prilagoditev medicinskega pripomočka / A SZEBI engedélyezi a gyógyászati eszköz beállítását

v znesku /
összegben [redacted] EUR.

Predračun s specifikacijo je priloga k naročilnici / A tételes előszámla a megrendelő melléklete.

Kraj /
Hely [redacted] dne /
dátum [redacted] žig /
pecsét [redacted]

podpis ZZZS / a SZEBI aláírása

ZZZS odobri funkcionalno ustrezen medicinski pripomoček / A SZEBI engedélyezi a funkcionálisan megfelelő segédeszközt

v znesku /
összegben [redacted] EUR.

Predračun s specifikacijo je priloga k naročilnici / A tételes előszámla a megrendelő melléklete.

Kraj /
Hely [redacted] dne /
dátum [redacted] žig /
pecsét [redacted]

podpis ZZZS / a SZEBI aláírása

Garancija za izdani medicinski pripomoček velja do /
A kiadott egészségügyi segédeszköz szavatossága -ig [redacted]

Naročilnica je predložena dobavitelju dne /
A megrendelő vény a forgalmazónak -én volt átnyújtva. [redacted]

Potrjujem izdajo medicinskega pripomočka / Igazolom a látásjavító segédeszköz kiadását.

Kraj /
Hely [redacted] dne /
dátum [redacted] žig /
pecsét [redacted]

podpis dobavitelja / a forgalmazó aláírása

Potrjujem prejem medicinskega pripomočka /
Igazolom a látásjavító segédeszköz átvételét.

Kraj /
Hely [redacted] dne /
dátum [redacted]

podpis zavarovane osebe / a biztosított személy aláírása

NAROČILNICA številka: _____ B

ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZBOLJŠANJE VIDA

1 – IZVAJALECŠTEVILKA
IZVAJALCAŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI

(naziv izvajalca)

2 – ZDRAVNIK

(številka zdravnika)

(ime in priimek, poklicna kvalifikacija)

3 – ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe)

(datum rojstva)

(priimek)

(ime)

(ulica, hišna številka)

(poštna številka)

(kraj)

4 – RAZLOG OBRAVNAVE

- 1 - BOLEZEN
- 2 - POŠKODBA IZVEN DELA
- 3 - POKLICNA BOLEZEN
- 4 - POŠKODBA PRI DELU
- 5 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA

5 – NAČIN DOPLAČILA

- 1 - BREZ DOPLAČILA
- 2 - ZAVAROVANA OSEBA
- 3 - ZAVAROVALNICA

**6 – TUJI
ZAVAROVANEC**

(šifra države)

7 – PZZ

PZZ ZAVAROVALNICA / ŠTEVILKA POLICE

ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJA DO

8 – ODLOČBA

1- IMENOVANEGA ZDRAVNIKA

ODLOČBA ŠT.

2-ZDRAVSTVENE KOMISIJE

DNE

9 – KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA

(e-poštni naslov zdravnika)

(telefonska številka)

(naslov)

10 – ZAVAROVANI OSEBI NAJ SE MEDICINSKI PRIPOMOČEK

1 – IZDA

2 – IZDELA

(naziv vrste medicinskega pripomočka)

(šifra vrste)

(datum možnega prejema)

(naziv vrste medicinskega pripomočka)

(šifra vrste)

(datum možnega prejema)

(naziv vrste medicinskega pripomočka)

(šifra vrste)

(datum možnega prejema)

(naziv vrste medicinskega pripomočka)

(šifra vrste)

(datum možnega prejema)

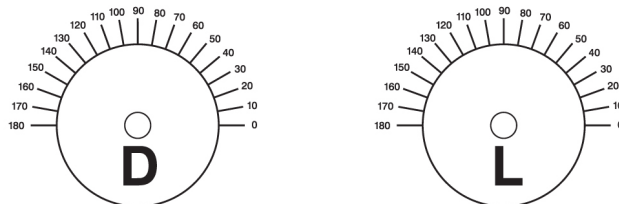
Kraj _____ dne _____

žig _____

podpis zdravnika

Naročilnico predložite pogodbenemu optiku najkasneje 30. dan od datuma možnega prejema ali prejema naročilnice s strani ZZS, sicer ne velja več.

Opomba:



Uporaba		Dsph	Dcyl	Axis	Pris	Basis
Za daljavo	D.o.					
	L.o.					
Za bližino	D.o.					
	L.o.					

Leče		Dsph	Dcyl	Axis	Pris	Diam.	Basis curve
	D.o.						
	L.o.						

Zenična razdalja [redacted] Vrsta stekel [redacted]
 Vrsta kontaktnih leč [redacted]
 Teleskopska očala – daljavo [redacted]
 Teleskopska očala – bližina [redacted]
 Lupa (povečava) [redacted]
 Opomba: [redacted]
 [redacted]

Garancija za izdani medicinski pripomoček velja do [redacted].
 Naročilnica je bila predložena optiki dne [redacted].
 Potrjujem izdajo medicinskega pripomočka.
 Kraj [redacted] dne [redacted] žig [redacted]
 [redacted] podpis optika

Potrjujem prejem medicinskega pripomočka.
 Kraj [redacted] dne [redacted] [redacted]
 [redacted] podpis zavarovane osebe

NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZBOLJŠANJE VIDA številka: _____ **B**

MODULO D' ORDINE PER DISPOSITIVO MEDICO PER LA CORREZIONE DELLA VISTA numero

1 - IZVAJALEC / OPERATORE

ŠTEVILKA
IZVAJALCA /
CODICE DELL'
OPERATOREŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI /
CODICE DELL'
ATTIVITÀ
SANITARIA

(naziv izvajalca / denominazione dell' operatore)

2 - ZDRAVNIK / MEDICO

(številka zdravnika / codice del medico)

(ime in priimek, poklicna kvalifikacija / nome e cognome, qualificazione professionale)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / ASSISTITO/A

(številka zavarovane osebe / codice dell' assistito/a)

(datum rojstva / data di nascita)

(priimek / cognome)

(ime / nome)

(ulica in hišna številka / via, numero civico)

(poštna številka / codice postale)

(kraj / luogo)

4 - RAZLOG OBRAVNAVE / MOTIVAZIONE DEL TRATTAMENTO

1 - BOLEZEN / MALATTIA

2 - POŠKODBA IZVEN DELA /
INFORTUNIO FUORI DAL
LAVORO3 - POKLICNA BOLEZEN /
MALATTIA PROFESSIONALE4 - POŠKODBA PRI DELU /
INFORTUNIO SUL LAVORO5 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN
DELA / INFORTUNIO FUORI DAL LAVORO
CAUSATO DA TERZI

5 - NAČIN DOPLAČILA / MODALITÀ DI PAGA- MENTO SUPPLE- MENTARE

1 - BREZ DOPLAČILA /
PAGAMENTO SUPPLEMENTA-
RE NON PREVISTO2 - ZAVAROVANA OSEBA /
ASSISTITO/A3 - ZAVAROVALNICA /
COMPAGNIA ASSICURATIVA

6 - TUJI ZAVAROVANEC / ASSISTITO/A STRANIERO/A

(šifra države / codice del Paese)

7 - PZZ / POLIZZA ASSICURATIVA

PZZ ZAVAROVALNICA / ŠTEVILKA POLICE /
COMPAGNIA ASSICURATIVA / NUMERO DI POLIZZAŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJAJA DO /
CODICE DI ASSICURAZIONE / VALIDA FINO AL

8 - ODLOČBA / DECISIONE

1 - IMENOVANEGA
ZDRAVNIKA /
DEL MEDICO
DESIGNATOODLOČBA ŠT. /
N. DECISIONE2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE /
DELLA COMMISSIONE MEDICADNE /
IL

9 - KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA / CONTATTI DEL MEDICO

(e-poštni naslov zdravnika / indirizzo e-mail del medico)

(telefonska številka / numero telefonico)

(naslov / indirizzo)

10 - ZAVAROVANI OSEBI NAJ SE MEDICINSKI PRIPOMOČEK / CONSEGNA DEL DISPOSITIVO MEDICO ALL' ASSISTITO/A

1 - IZDA / FORNITO

2 - IZDELA / ELABORATO

(naziv vrste medicinskega pripomočka / classificazione tipologia dispositivo medico)

(šifra vrste / codice tipologia)

(datum možnega prejema / data del possibile ritiro)

(naziv vrste medicinskega pripomočka / classificazione tipologia dispositivo medico)

(šifra vrste / codice tipologia)

(datum možnega prejema / data del possibile ritiro)

(naziv vrste medicinskega pripomočka / classificazione tipologia dispositivo medico)

(šifra vrste / codice tipologia)

(datum možnega prejema / data del possibile ritiro)

(naziv vrste medicinskega pripomočka / classificazione tipologia dispositivo medico)

(šifra vrste / codice tipologia)

(datum možnega prejema / data del possibile ritiro)

Kraj /
Luogodne /
ilžig /
timbro

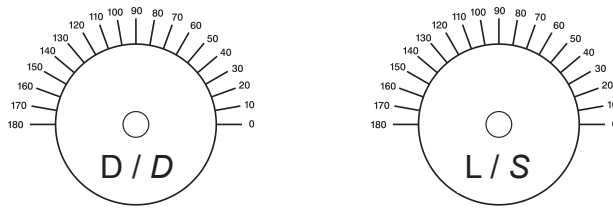
podpis zdravnika / firma del medico

Naročilnico predložite pogodbenemu optiku najkasneje 30. dan od datuma možnega prejema ali prejema naročilnice s strani ZZS, sicer ne velja več / Il modulo d'ordine deve essere presentato ad un ottico convenzionato entro trenta (30) giorni dalla data dell' eventuale ritiro o emissione del modulo d'ordine da parte del ZZS (Istituto per l'assicurazione sanitaria della Slovenia), in caso contrario perde la propria validità.

Izdal in založil /  - Obr. NAR-2/05 - IT
Rilasciato e pubblicato dal:  - Modulo NAR-2/05 - IT

PONATIS PREPOVEDAN / RISTAMPA PROIBITA

Opomba / Nota:



Uporaba / Uso		Dsph	Dcyl	Axis	Pris	Basis
Za daljavo / Da lontano	D.o. / O.d.					
	L.o. / O.s.					
Za bližino / Da vicino	D.o. / O.d.					
	L.o. / O.s.					

Leče / Lenti		Dsph	Dcyl	Axis	Pris	Diam.	Basis curve
	D.o. / O.d.						
	L.o. / O.s.						

Zenična razdalja / Distanza pupillare [] Vrsta stekel / Tipo di vetro []

Vrsta kontaktnih leč / Tipo di lenti a contatto []

Teleskopska očala – daljavo / Occhiali telescopici – da lontano []

Teleskopska očala – bližina / Occhiali telescopici – da vicino []

Lupa (povečava) / Lente d'ingrandimento []

Opomba / Nota: []

Garancija za izdani medicinski pripomoček velja do / Validità garanzia dispositivo medico fino al []

Naročilnica je bila predložena optiki dne / Il modulo d'ordine è stato presentato all'ottico il []

Potrjujem izdajo medicinskega pripomočka / Certifico il rilascio del dispositivo medico.

Kraj / Luogo [] dne / il [] žig / timbro []
podpis optika / firma dell'ottico

Potrjujem prejem medicinskega pripomočka / Confermo la ricezione del dispositivo medico.

Kraj / Luogo [] dne / il [] []
podpis zavarovane osebe / firma dell'assistito/a

NAROČILNICA ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK ZA IZBOLJŠANJE VIDA številka / _____ **B**

LÁTÁSJAVÍTÓ SEGÉDESZKÖZT MEGRENDELŐ VÉNY száma:

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA	SÍFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVEKENYSÉG KÓDJA
(náziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)	

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

(številka zdravnika / az orvos nyilvántartási száma)
(ime in priimek, poklicna kvalifikacija / utónév és név, szakképesítés)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma)	(datum rojstva / születési dátum)
(priimek / utónév)	
(ime / név)	
(ulica in hišna številka / utca, házszám)	
(poštna številka / irányítószám)	(kraj / hely)

4 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

1 - BOLEZEN / BETEGSÉG
2 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS
3 - POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTATÁSI MEGBETEGEDÉS
4 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS
5 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS

5 - NAČIN DOPLAČILA / AZ ELSZÁMOLÁS MÓDJA

1 - BREZ DOPLAČILA / TOBBLETTFIZETÉS NÉLKÜL
2 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY
3 - ZAVAROVANICA / BIZTOSÍTÓ

6 - TUJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

(sifra države / országkód)

7 - PZZ / ÖEB

PZZ ZAVAROVANICA / ŠTEVILKA POLICE / ÖEB BIZTOSÍTÓ / SZERZŐDÉS SZÁMA
SÍFRA ZAVAROVANJA / VELJADO / A BIZTOSÍTÁS KÓDJA / ÉRVÉNYES -IG

8 - ODLOČBA / HATÁROZAT

1 - IMENOVANEGA ZDRAVNIKA / ELJÁRÓ ORVOS	ODLOČBA ŠT. / HATÁROZAT SZ.
2 - ZDRAVSTVENE KOMISIJE / ORVOSBIZOTTSÁG	DNE / KELT

9 - KONTAKTNI PODATKI ZDRAVNIKA / AZ ORVOS ELÉRHETŐSÉGE

(e-poštni naslov zdravnika / az orvos e-posta címe)	
(telefonska številka / telefonszám)	(naslov / cím)

10 - ZAVAROVANI OSEBI NAJ SE MEDICINSKI PRIPOMOČEK / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLYNEK A LÁTÁSJAVÍTÓ SEGÉDESZKÖZ

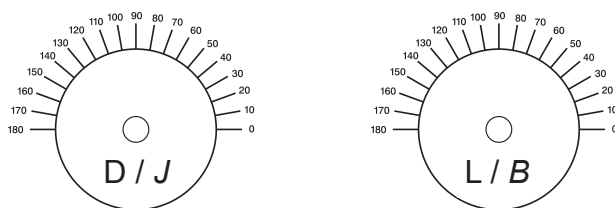
1 - IZDA / KERÜLJÖN KIADÁSRA
2 - IZDELA / KERÜLJÖN KIDOLGOZÁSRA

(náziv vrste medicinskega pripomočka / a látásjavító segédeszköz kategóriájának megnevezése)	(sifra vrste / a kat. kódja)	(datum možnega prejema / a lehetséges átvétele dátuma)
(náziv vrste medicinskega pripomočka / a látásjavító segédeszköz kategóriájának megnevezése)	(sifra vrste / a kat. kódja)	(datum možnega prejema / a lehetséges átvétele dátuma)
(náziv vrste medicinskega pripomočka / a látásjavító segédeszköz kategóriájának megnevezése)	(sifra vrste / a kat. kódja)	(datum možnega prejema / a lehetséges átvétele dátuma)
(náziv vrste medicinskega pripomočka / a látásjavító segédeszköz kategóriájának megnevezése)	(sifra vrste / a kat. kódja)	(datum možnega prejema / a lehetséges átvétele dátuma)

Kraj / Hely _____ dne / dátum _____ žig / pecsét _____
podpis zdravnika / az orvos aláírása

Naročilnico predložite pogodbenemu optiku najkasneje 30. dan od datuma možnega prejema ali prejema naročilnice s strani ZZS, sicer ne velja več / A SZEBI által kiadott megrendelő vényt a kiadás dátumától 30 napon belül nyújtsa át a szerződéses optikusnak, egyébként a vény érvénytelenné válik.

Opomba / Megjegyzés:



Uporaba / Használat		Dsph	Dcyl	Axis	Pris	Basis
Za daljavo / Távollátásra	D.o. / J.o.					
	L.o. / B.o.					
Za bližino / Közellátásra	D.o. / J.o.					
	L.o. / B.o.					

Leče / Lencse		Dsph	Dcyl	Axis	Pris	Diam.	Basis curve
	D.o. / J.o.						
	L.o. / B.o.						

Zenična razdalja / Pupillatávolság Vrsta stekel / Üveg fajtája

Vrsta kontaktnih leč / Kontaktlencse fajtája

Teleskopska očala – daljava / Teleszkópos szemüveg – távollátó

Teleskopska očala – bližina / Teleszkópos szemüveg – közellátó

Lupa (povečava) / Nagyítóüveg

Opomba / Megjegyzés:

Garancija za izdani medicinski pripomoček velja do / A kiadott egészségügyi segédeszköz szavatossága: -ig érvényes.

Naročilnica je bila predložena optiki dne / A megrendelő optikusnak való átadásának dátuma: .

Potrjujem izdajo medicinskega pripomočka / Igazolom a látásjavító segédeszköz kiadását.

Kraj / Hely dne / dátum žig / pecsét
podpis optika / az optikus aláírása

Potrjujem prejem medicinskega pripomočka / Igazolom a látásjavító segédeszköz átvételét.

Kraj / Hely dne / dátum
podpis zavarovane osebe / a biztosított személy aláírása

MESEČNA ZBIRNA NAROČILNICA zap. št.:.....meseč:.....leto:.....		On-line številka naročilnice	
Obr. NAR-3/04		4-ZAVAROVALNICA ZA DOPLAČILA	
1-SOCIALNI ALI DRUG ZAVOD		PZZ zavarovalnica (ustrezno označi):	
.....		02 - Adriatic	
.....		03 - Vzajemna	
.....		04 - Triglav	
(Naziv in naslov socialnega ali drugega zavoda)		06 - ZZS - proračun RS	
5-NAROČILO			
Št. II. MP za lahko inkontinenco			
1	Priimek in ime	Rojstni datum	ZZZS št.
1	Priimek in ime	Naziv vrste MP	Številno kosov
2			
3			
4			
Št. VII. MP za srednjo inkontinenco - zbirna naročilnica			
1	Priimek in ime	Rojstni datum	ZZZS št.
1	Priimek in ime	Naziv vrste MP	Številno kosov na dan
2			Številno kosov
3			
4			
Št. VIII. MP za težko inkontinenco - zbirna naročilnica			
1	Priimek in ime	Rojstni datum	ZZZS št.
1	Priimek in ime	Naziv vrste MP	Številno kosov na dan
2			Številno kosov
3			
4			
Št. IX. MP za zelo težko inkontinenco - zbirna naročilnica			
1	Priimek in ime	Rojstni datum	ZZZS št.
1	Priimek in ime	Naziv vrste MP	Številno kosov na dan
2			Številno kosov
3			
4			
Št. X. Otroške plenice - zbirna naročilnica			
1	Priimek in ime	Rojstni datum	ZZZS št.
1	Priimek in ime	Naziv vrste MP	Številno kosov na dan
2			Številno kosov
3			
4			
Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe v socialnem ali drugem zavodu za naročanje:		Datum naročila:	
6-PREVZEM			
Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe v socialnem ali drugem zavodu za prevzem naročene količine:		Datum prevzema:	

Številka _____

REVERZ ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK

Podpisani _____ (ime, priimek, datum rojstva) potrjujem, da sem si danes,

dne _____, za zavarovano osebo _____

(ZZS številka)

od pooblaščenega pravne osebe _____ (naslov in naziv)

izposodil medicinski pripomoček:

(naziv) _____ (šifra) _____ (izposoja do dne) _____

(naziv) _____ (šifra) _____ (izposoja do dne) _____

(naziv) _____ (šifra) _____ (izposoja do dne) _____

predpisan(i) z naročilnico št. _____ z dne _____.

Seznanjen sem z navodili proizvajalca in izposojevalnice o pravilni uporabi medicinskega pripomočka. V skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja bom medicinski pripomoček vrnil:

1. ko bo iztekel čas izposoje,
2. če se bom preselil v dom za starejše, posebni socialno-varstveni zavod ali zavod za usposabljanje, ki mi je medicinski pripomoček dolžan zagotoviti (npr. standardni voziček, hoduljo, sobno dvigalo, dvigalo za kopalnico, negovalno posteljo z vsemi dodatki itd.),
3. če ga ne bom več potreboval ali
4. če bi ta zame postal neuporaben zaradi sprememb v zdravstvenem stanju.

V primeru, da pripomočka ne bi mogel vrniti sam, ga bo vrnil:

(ime in priimek, rojstni datum, naslov)

(Zig in podpis izposojevalca)

(podpis prevzemnika)

POTRDILO

(naziv izposojevalca)

potrjujemo, da je _____ (ime in priimek) danes, dne _____

vrnil medicinski pripomoček _____ šifra _____,

vrnil medicinski pripomoček _____ šifra _____,

vrnil medicinski pripomoček _____ šifra _____,

ki je bil dan v uporabo zavarovani osebi _____

na osnovi naročilnice št. _____ z dne _____.

(podpis izposojevalca)

Številka / Numero _____

**REVERZ ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK /
CONFERMA DI RICEZIONE DEL DISPOSITIVO MEDICO A NOLEGGIO**Podpisani / _____ potrijem, da sem si danes /
//la sottoscritto/a _____ (ime, priimek, datum rojstva / nome, cognome, data di nascita) confermo che oggi,dne / _____ za zavarovano osebo /
il _____ a nome dell' assistito/a _____(ZZZS številka / codice ZZZS)od pooblaščenih pravnih oseb /
da persona giuridico-autorizzata _____
(naslov in naziv / indirizzo e denominazione)

izposodil medicinski pripomoček / ho preso a prestito il dispositivo medico:

(naziv / denominazione) _____ (šifra / codice) _____ (izposoja do dne / noleggio fino al giorno) _____(naziv / denominazione) _____ (šifra / codice) _____ (izposoja do dne / noleggio fino al giorno) _____(naziv / denominazione) _____ (šifra / codice) _____ (izposoja do dne / noleggio fino al giorno) _____predpisan(i) z naročilnico št. / _____ z dne /
prescritto con il modulo _____ del _____
d' ordine numero _____

Seznanjen sem z navodili proizvajalca in izposojevalnice o pravilni uporabi medicinskega pripomočka. V skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja bom medicinski pripomoček vrnil:

1. ko bo iztekel čas izposoje,
2. če se bom preselil v dom za starejše, posebni socialno-varstveni zavod ali zavod za usposabljanje, ki mi je medicinski pripomoček dolžan zagotoviti (npr. standardni voziček, hoduljo, sobno dvigalo, dvigalo za kopalnico, negovalno posteljo z vsemi dodatki itd.),
3. če ga ne bom več potreboval ali
4. če bi ta zame postal neuporaben zaradi sprememb v zdravstvenem stanju.

V primeru, da pripomočka ne bi mogel vrniti sam, ga bo vrnil:

Sono a conoscenza delle istruzioni del produttore e del noleggiatore sull' uso corretto del dispositivo medico. Provvederò alla restituzione del dispositivo medico in conformità alle regole dell'assicurazione sanitaria obbligatoria:

1. alla scadenza del tempo prestabilito,
2. in caso di trasferimento in una casa di riposo, in un istituto di assistenza sociale specializzato, o in un istituto di formazione i quali sono in obbligo di fornirmi il dispositivo medico (esempio: deambulatore standard, stampelle, elevatore da camera, elevatore da bagno, letto di cura con tutti gli accessori, ecc.),
3. in caso di cessata necessità o
4. in caso il dispositivo medico non fosse più idoneo a causa di cambiamenti dello stato di salute.

Nel caso in cui non potessi restituire il dispositivo medico di persona, ne farà le veci:

(ime in priimek, rojstni datum, naslov / nome e cognome, data di nascita, indirizzo)(žig in podpis izposojevalca / timbro e firma del noleggiatore)(podpis prevzemnika / firma dell' utente)**POTRDILO / CERTIFICATO**(naziv izposojevalca / denominazione del noleggiatore)potrijemo, da je / _____ danes, dne /
confermiamo che _____ oggi, il _____,vrnil medicinski pripomoček / _____ šifra /
ha restituito il dispositivo medico _____ codice _____,vrnil medicinski pripomoček / _____ šifra /
ha restituito il dispositivo medico _____ codice _____,vrnil medicinski pripomoček / _____ šifra /
ha restituito il dispositivo medico _____ codice _____,ki je bil dan v uporabo zavarovani osebi / _____
che è stato dato in uso all' assistito/a _____,na osnovi naročilnice št. / _____ z dne /
in base al modulo d' ordine numero _____ dal _____.(podpis izposojevalca / firma del noleggiatore)

Številka / Szám _____

**REVERZ ZA MEDICINSKI PRIPOMOČEK /
ELISMERVÉNY A GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKŐZ ÁTVÉTELÉRŐL**Podpisani /
Alulírott _____

(ime, priimek, datum rojstva / név, utónév, születési dátum)

za zavarovano osebo /

, *án biztosított személy számára* _____potrjujem, da sem si danes, dne /
kijelentem, hogy a mai nap

(ZZS številka / SZEBI szám)

od pooblaščenega pravne osebe /
a meghatalmazott jogi személytől _____

(nasilov in naziv / cím és megnevezés)

izposodil medicinski pripomoček / kikölcsönöztem a következő gyógyászati segédeszközt:

(naziv / megnevezés)

(šífra / kód)

(izposoja do dne / kölcsönzés -ig)

(naziv / megnevezés)

(šífra / kód)

(izposoja do dne / kölcsönzés -ig)

(naziv / megnevezés)

(šífra / kód)

(izposoja do dne / kölcsönzés -ig)

predpisan(i) z naročilnico št. /
a számú megrendelő
utalvány alapján volt felírvaz dne /
amely _____

-án/én.

Seznanjen sem z navodili proizvajalca in izposojevalnice o pravilni uporabi medicinskega pripomočka. V skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja bom medicinski pripomoček vrnil:

- ko bo iztekel čas izposoje,
- če se bom preselil v dom za starejše, posebni socialno-varstveni zavod ali zavod za usposabljanje, ki mi je medicinski pripomoček dolžan zagotoviti (npr. standardni voziček, hoduljo, sobno dvigalo, dvigalo za kopalnico, negovalno posteljo z vsemi dodatki itd.),
- če ga ne bom več potreboval ali
- če bi ta zame postal neuporaben zaradi sprememb v zdravstvenem stanju.

V primeru, da pripomočka ne bi mogel vrniti sam, ga bo vrnil:

Tudomást vettem a gyógyászati segédeszközt kölcsönzésbe bocsátó gyártó és kölcsönző használati utasításairól. A Kötelező Egészségügyi Biztosítás Szabályzatával összhangban a segédeszközt visszajuttatom:

- amikor letelik a kölcsönzési időszak,
- amennyiben idősebb polgárok otthonába vagy más szociálisintézménybe vagy szakképesítő intézménybe kerülök, ahol kötelesek biztosítani a segédeszközt (pl. szabványos rokkantkocsi, járóka, szobalift, fürdőszobalift, ápolóágy minden tartozékkal stb.),
- amennyiben nem lesz szükségem rá
- amennyiben a segédeszköz használhatatlanná válik állapotom változása miatt.

Abban az esetben, ha a segédeszközt önmagam nem tudom visszajuttatni, a visszajuttatásról a következő személy gondoskodik:

(ime in priimek, rojstni datum, naslov / név és utónév, születési dátum, cím)

(žig in podpis izposojevalca / a kölcsönző pecsétje és aláírása)

(podpis prevzemnika / az átvevő aláírása)

POTRDILO / IGAZOLÁS

(naziv izposojevalca / a kölcsönző megnevezése)

potrjujem, da je /
igazolom, hogy _____

(ime in priimek / név és utónév)

danes, dne /
a mai
napon _____vrnil medicinski pripomoček / visszajuttatta
a következő gyógyászati segédeszközt _____šífra /
kód _____vrnil medicinski pripomoček / visszajuttatta
a következő gyógyászati segédeszközt _____šífra /
kód _____vrnil medicinski pripomoček / visszajuttatta
a következő gyógyászati segédeszközt _____šífra /
kód _____ki je bil dan v uporabo zavarovani osebi /
amely használába volt adva a következő
biztosított személynek _____na osnovi naročilnice št. /
a számú megrendelő utalvány alapján _____z dne /
napjától _____

(podpis izposojevalca / a kölcsönző aláírása)

2694. Odločba o imenovanju namestnice vodje Okrožnega državnega tožilstva v Kranju

Na podlagi prvega odstavka 124. člena Zakona o državnem tožilstvu (Uradni list RS, št. 58/11 s spremembami) je Državnotožilski svet na obrazložen predlog vodje Okrožnega državnega tožilstva v Kranju št. Tu-20-7/1/2023 s 3. 4. 2023, po predhodnem mnenju generalnega državnega tožilca RS št. VDT-Tu-20-7/2/2023/2 s 4. 4. 2023, v postopku imenovanja namestnice vodje Okrožnega državnega tožilstva v Kranju, na 107. redni seji, ki je potekala 13. 6. 2023, sprejel naslednjo

ODLOČBO
o imenovanju namestnice vodje
Okrožnega državnega tožilstva v Kranju

Nadja Gasser, rojena 10. 2. 1966, okrožna državna tožilka svétnica na Okrožnem državnem tožilstvu v Kranju, se s 13. 6. 2023 za dobo šestih let imenuje za namestnico vodje Okrožnega državnega tožilstva v Kranju.

Št. Dts 172/2023-13
Ljubljana, dne 13. junija 2023

Po pooblastilu
Igorja Lučovnika
predsednika
Državnotožilskega sveta

mag. Barbara Lipovšek
podpredsednica
Državnotožilskega sveta

2695. Odločba o imenovanju namestnice vodje Okrožnega državnega tožilstva v Krškem

Na podlagi prvega odstavka 124. člena Zakona o državnem tožilstvu (Uradni list RS, št. 58/11 s spremembami) je Državnotožilski svet na obrazložen predlog vodje Okrožnega državnega tožilstva v Krškem št. KK-Tu-20-7/1/2023 RR/NPS s 5. 6. 2023 in po predhodnem mnenju generalnega državnega tožilca RS št. VDT-Tu-20-7/2/2023/7 s 6. 6. 2023, v postopku imenovanja namestnice vodje Okrožnega državnega tožilstva v Krškem, na 107. redni seji, ki je potekala 13. 6. 2023, sprejel naslednjo

ODLOČBO
o imenovanju namestnice vodje
Okrožnega državnega tožilstva v Krškem

Mateja Roguljič, rojena 14. 7. 1968, okrožna državna tožilka svétnica na Okrožnem državnem tožilstvu v Krškem, se s 30. 8. 2023 za dobo šestih let imenuje za namestnico vodje Okrožnega državnega tožilstva v Krškem.

Št. Dts 186/2023-14
Ljubljana, dne 13. junija 2023

Po pooblastilu
Igorja Lučovnika
predsednika
Državnotožilskega sveta

mag. Barbara Lipovšek
podpredsednica
Državnotožilskega sveta

2696. Poročilo o rasti cen življenjskih potrebščin na območju Slovenije za avgust 2023

Na podlagi prvega odstavka 19. člena Zakona o državni statistiki (Uradni list RS, št. 45/95 in 9/01) Statistični urad Republike Slovenije objavlja

POROČILO
o rasti cen življenjskih potrebščin
na območju Slovenije za avgust 2023

Cene življenjskih potrebščin so bile avgusta 2023 v primerjavi s prejšnjim mesecem višje za 0,1 %.

Št. 9626-326/2023/5
Ljubljana, dne 5. septembra 2023
EVA 2023-1522-0026

Tomaž Smrekar
generalni direktor
Statističnega urada
Republike Slovenije

OBČINE

CERKNO

2697. Sklep o ukinitvi statusa javnega dobra na nepremičnini

Občinski svet Občine Cerkno je na podlagi 16. člena Statuta Občine Cerkno (Uradni list RS, št. 164/20) na 8. (dopisni) seji dne 30. 8. 2023 sprejel naslednji

SKLEP

Občinski svet Občine Cerkno sprejme sklep o ukinitvi statusa javnega dobra na nepremičnini parcelna številka:

– 1997/9 k. o. 2350 Otalez (ID 6967226),

ter da se pri njej vknjiži lastninska pravica v korist in na ime: Občina Cerkno, Bevkova ulica 9, 5282 Cerkno, matična št.: 5880076000, do celote (do 1/1).

Sklep začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 900-0007/2023
Cerkno, dne 30. avgusta 2023

Župan
Občine Cerkno
Gašper Uršič

GORENJA VAS - POLJANE

2698. Odlok o uporabi sredstev rezervnega sklada Občine Gorenja vas - Poljane za najnujnejšo odpravo posledic neurij v letu 2023

Na podlagi 49. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – UPB, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23), 8. člena in 113. člena Statuta Občine Gorenja vas - Poljane (Uradni list RS, št. 85/13, 48/15, 31/17) in 8. člena Odloka o proračunu Občine Gorenja vas - Poljane za leto 2023 (Uradni list RS, št. 25/23, 69/23) je Občinski svet Občine Gorenja vas - Poljane na 2. korespondenčni seji dne 7. 9. 2023 sprejel

ODLOK

o uporabi sredstev rezervnega sklada Občine Gorenja vas - Poljane za najnujnejšo odpravo posledic neurij v letu 2023

1. člen

S tem odlokom se določa višina in namen porabe sredstev stalne proračunske rezerve za odpravo posledic poplav in neurij 2023 iz rezervnega sklada Občine Gorenja vas - Poljane za leto 2023, ki se določijo v višini 2.600.000,00 EUR.

2. člen

Sredstva iz 1. člena tega odloka se namenijo za interventna dela odpravljanja škode in zaščite na poškodovani cestni infrastrukturi, infrastrukturi občinskih gospodarskih javnih služb, javnih vzgojno-izobraževalnih objektih in drugih javnih objektih, za čiščenje infrastrukture, stabilizacijo plazov, ki ogrožajo infrastrukturo in objekte, za skupne stroške koordinacije interventnih del in reševalnih služb, izvedbo statičnih in geomehanskih raziskav ter meritev vključno z izdelavo potrebne dokumentacije,

vključno z drugimi nujnimi deli odprave posledic neurij in poplav 2023 za ureditev prizadetih območij.

3. člen

Ta odlok začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 410-01/2022-45
Gorenja vas, dne 7. septembra 2023

Župan
Občine Gorenja vas - Poljane
Milan Janez Čadež

KAMNIK

2699. Odlok o rebalansu proračuna Občine Kamnik za leto 2023

Na podlagi 40. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23) in 17. člena Statuta Občine Kamnik (Uradni list RS, št. 50/15, 20/17, 61/19 in 92/22) je Občinski svet Občine Kamnik na 3. izredni seji dne 6. 9. 2023 sprejel

ODLOK

o rebalansu proračuna Občine Kamnik za leto 2023

1. člen

V Odloku o proračunu Občine Kamnik za leto 2023 (Uradni list RS, št. 202/21, 17/23, 32/23 in 48/23) se 2. člen spremeni tako, da se glasi:

»V splošnem delu proračuna so prikazani prejemki in izdatki po ekonomski klasifikaciji do ravni kontov.

Splošni del proračuna se na ravni podskupin kontov določa v naslednjih zneskih:

		v eurih
A. BILANCA PRIHODKOV IN ODHODKOV		
Skupina/Podskupina kontov		Proračun leta 2023
I.	SKUPAJ PRIHODKI (70+71+72+73+74+78)	36.108.335
	TEKOČI PRIHODKI (70+71)	28.678.589
70	DAVČNI PRIHODKI	24.042.681
	700 Davki na dohodek in dobiček	20.137.716
	703 Davki na premoženje	3.317.965
	704 Domači davki na blago in storitve	587.000
71	NEDAVČNI PRIHODKI	4.635.908
	710 Udeležba na dobičku in dohodki od premoženja	2.579.648
	711 Takse in pristojbine	30.000
	712 Globe in druge denarne kazni	80.000
	713 Prihodki od prodaje blaga in storitev	76.900
	714 Drugi nedavčni prihodki	1.869.360
72	KAPITALSKI PRIHODKI	279.400
	720 Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	4.400
	722 Prihodki od prodaje zemljišč in neopredmetenih sredstev	275.000

73	PREJETE DONACIJE	102.200
	730 Prejete donacije iz domačih virov	102.200
74	TRANSFERNI PRIHODKI	6.756.911
	740 Transferni prihodki iz drugih javnofinančnih institucij	6.131.523
	741 Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije in iz drugih držav	625.388
78	PREJETA SREDSTVA IZ EVROPSKE UNIJE IN IZ DRUGIH DRŽAV	291.235
	787 Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij in iz drugih držav	291.235
II.	SKUPAJ ODHODKI (40+41+42+43)	38.425.774
40	TEKOČI ODHODKI	11.055.485
	400 Plače in drugi izdatki zaposlenim	1.936.463
	401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost	314.875
	402 Izdatki za blago in storitve	4.886.827
	403 Plačila domačih obresti	443.000
	409 Rezerve	3.474.320
41	TEKOČI TRANSFERI	13.928.797
	410 Subvencije	206.900
	411 Transferi posameznikom in gospodinjstvom	8.155.501
	412 Transferi nepridobitnim organizacijam in ustanovam	1.091.389
	413 Drugi tekoči domači transferi	4.475.007
42	INVESTICIJSKI ODHODKI	12.596.600
	420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev	12.596.600
43	INVESTICIJSKI TRANSFERI	844.892
	431 Inv. transferi pravnim in fiz. osebam, ki niso pror. uporabniki	469.000
	432 Investicijski transferi proračunskim uporabnikom	375.892
III.	PRORAČUNSKI PRESEŽEK oziroma PRIMANJKLJAJ (I.-II.)	-2.317.439
B. RAČUN FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB		
IV.	PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751)	0
75	PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV	0
	750 Prejeta vračila danih posojil	0
	751 Prodaja kapitalskih deležev	0
V.	DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441)	787.761
44	DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV	787.761
	440 Dana posojila	0
	441 Povečanje kapitalskih deležev in finančnih naložb	787.761
VI.	PREJETA MINUS DANA POSOJILA IN SPREMEMBE KAPITALSKIH DELEŽEV (IV.-V.)	-787.761
C. RAČUN FINANCIRANJA		
VII.	ZADOLŽEVANJE (500)	0
50	ZADOLŽEVANJE	0
	500 Domače zadolževanje	0
VIII.	ODPLAČILA DOLGA (550)	1.280.373
55	ODPLAČILA DOLGA	1.280.373
	550 Odplačila domačega dolga	1.280.373
IX.	POVEČANJE (ZMANJŠANJE) SREDSTEV NA RAČUNIH (I.+IV.+VII.-II.-V.-VIII.)	-4.385.573

X.	NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)	-1.280.373
XI.	NETO FINANCIRANJE (VI.+VII.-VIII.-IX.)	2.317.439
	STANJE SREDSTEV NA RAČUNIH DNE 31. 12. PRETEKLEGA LETA	4.385.573

Posebni del proračuna sestavljajo finančni načrti neposrednih uporabnikov, ki so razdeljeni na naslednje programske dele: področja proračunske porabe, glavne programe in podprograme, predpisane s programsko klasifikacijo izdatkov občinskih proračunov. Podprogram je razdeljen na proračunske postavke, te pa na konte, določene s predpisanim kontnim načrtom.

Posebni del proračuna do ravni proračunskih postavk – kontov in načrt razvojnih programov sta priložila k temu odloku in se objavita na spletni strani Občine Kamnik.

Načrt razvojnih programov sestavljajo projekti.«

2. člen

Tretji odstavek 5. člena se spremeni tako, da se glasi:
»Pravice porabe na posamezni proračunski postavki se s prerazporeditvijo lahko spremenijo za največ 40 % oziroma do 100.000 eurov v posameznem primeru. Na proračunski postavki 4503 – zimska akcija na lokalnih in nekategoriziranih cestah ter 6601 – odprava posledic naravnih in drugih nesreč se sredstva lahko prerazporedijo brez omejitev.«

3. člen

Ta odlok začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 410-53/2021

Kamnik, dne 6. septembra 2023

Župan
Občine Kamnik
Matej Slapar

KOBARID

2700. Obvestilo o prejemu odločitve Evropske komisije o združljivosti sheme pomoči »Pomoč živinorejskemu sektorju« z notranjim trgov

Na podlagi 5. člena Pravilnika o spremembi Pravilnika o ohranjanju in spodbujanju razvoja kmetijstva in podeželja v Občini Kobarid (Uradni list RS, št. 89/23) objavljam

OBVESTILO

o prejemu odločitve Evropske komisije o združljivosti sheme pomoči »Pomoč živinorejskemu sektorju« z notranjim trgov

Obveščamo, da smo dne 4. 8. 2023 prejeli odločitev Evropske komisije o združljivosti sheme državne pomoči »Pomoč živinorejskemu sektorju« z notranjim trgov v skladu s točko (c) tretjega odstavka 107. člena Pogodbe o delovanju Evropske unije.

Shema državne pomoči »Pomoč živinorejskemu sektorju« se vodi pod identifikacijsko številko SA.108604 (2023/N).

Št. 007-02/2021

Kobarid, dne 29. avgusta 2023

Župan
Občine Kobarid
Marko Matajurc

KOČEVJE**2701. Odlok o poimenovanju ulice v naselju Kočevje**

Na podlagi 21. člena Zakona o določanju območij ter o imenovanju in označevanju naselij, ulic in stavb (Uradni list RS, št. 25/08), 18. člena Statuta Občine Kočevje (Uradni list RS, št. 32/15, 39/23) in 67. člena Poslovnika Občinskega sveta Občine Kočevje (Uradni list RS, št. 191/20, 63/23) je Občinski svet Občine Kočevje na 8. redni seji dne 29. 8. 2023 sprejel

O D L O K**o poimenovanju ulice v naselju Kočevje**

1. člen

Na območju Občine Kočevje se v naselju Kočevje na novo nastala ulica imenuje Ulica Daigora Yasukawe. Ta poteka po delu kategorizirane občinske ceste št. JP 672321 od stacionaže 0 m do stacionaže 223 m, kjer se konča.

2. člen

Kartografski prikaz poteka ulice je kot priloga sestavni del tega odloka.

3. člen

Geodetska uprava Republike Slovenije na podlagi tega odloka in ZDOIONUS izvede nastalo spremembo in jo evidentira v registru prostorskih enot.

Hišne številke stavb, kjer se izvede preštevilčenje po tem odloku, določa pristojni upravni organ Geodetske uprave Republike Slovenije skladno s predpisom pristojnega ministra v posebnem postopku.

4. člen

Občina Kočevje zagotovi finančna sredstva za izvedbo s tem odlokom določenih sprememb in za napisne ulične table. Pravna oseba, ki ima na tem območju sedež pa zagotovi finančna sredstva za kritje stroškov zamenjave listin v zvezi s poslovanjem ter stroškov v zvezi z nakupom tablice spremenjene in preštevilčene hišne številke obstoječe stavbe.

5. člen

Ta odlok začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 007-0019/2017-13
Kočevje, dne 31. avgusta 2023

Župan
Občine Kočevje
dr. Vladimir Prebilič



OB PISO - HODIŠČE

0 100 m

merilo 1: 1890

0 10 cm

referenčna linija

OZNAČENA LOKACIJA: E = 489069.0, N = 57813.0 (D96/TM)

2702. Odlok o predkupni pravici Občine Kočevje

Na podlagi Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDLSL-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A in 80/20 – ZIUOOPE), 199., 200. in 201. člena Zakona o urejanju prostora (Uradni list RS, št. 199/21 – ZUreP-3 in 20/22 – odl. US), 18. člena Statuta Občine Kočevje (Uradni list RS, št. 32/15) in 67. člena Poslovnika Občinskega sveta Občine Kočevje (Uradni list RS, št. 191/20) je Občinski svet Občine Kočevje na 8. redni seji dne 29. 8. 2023 sprejel

ODLOK**o predkupni pravici Občine Kočevje****I. SPLOŠNE ODLOČBE****1. člen**

S tem odlokom se določa območje predkupne pravice Občine Kočevje (v nadaljevanju: občina) in način uveljavljanja predkupne pravice na nepremičninah na teh območjih.

2. člen

(1) Območje predkupne pravice občine obsega:

- stavbna zemljišča in
- kmetijska, gozdna, vodna in druga zemljišča za namen graditve objektov gospodarske javne infrastrukture in objektov, ki se uporabljajo za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami.

(2) Predkupna pravica za območja kmetijskih zemljišč se določa skladno z Zakonom o kmetijskih zemljiščih (Uradni list RS, št. 71/11 – uradno prečiščeno besedilo, 58/12, 27/16, 27/17 – ZKme-1D in 79/17).

3. člen

Za območja stavbnih, kmetijskih, gozdnih, vodnih in drugih zemljišč se upoštevajo območja teh zemljišč, kot so določena v veljavnih občinskih prostorskih aktih.

4. člen

(1) Na območjih iz prvega odstavka 2. člena tega odloka lahko občina uveljavlja predkupno pravico, če je za nakup nepremičnine izkazan občinski javni interes.

(2) Šteje se da obstaja občinski javni interes, če občina nepremičnino potrebuje za:

- izvedbo prostorskega akta;
- izgradnjo objektov gospodarske javne infrastrukture in objektov, ki služijo varstvu pred naravnimi in drugimi nesrečami;
- potrebe javne uprave, zdravstva, socialnega varstva, šolstva, kulture, znanosti in športa;
- potrebe gradnje in nakupa socialnih in neprofitnih stanovanj;
- potrebe prenove območij;
- druge potrebe predvidene v načrtu razvojnih programov občine ali načrtu nabav in gradenj.

II. NAČIN UVELJAVLJANJA PREDKUPNE PRAVICE**5. člen**

(1) Občina lahko uveljavlja zakonito predkupno pravico na nepremičninah na območju občine, določenem v 2. členu tega odloka.

(2) Lastnik nepremičnine na območju predkupne pravice mora pred sklenitvijo kupoprodajne pogodbe pridobiti izjavo občine, ali na nepremičnini uveljavlja predkupno pravico. Skupaj z vlogo za izdajo izjave mora prodajalec priložiti ponudbo na

kateri navede katastrsko občino in parcelno številko nepremičnine, ki jo prodaja, višino kupnine za nepremičnine in morebitne druge pogoje s prodajo.

(3) Občina se mora o sprejetju ali zavrnitvi ponudbe opredeliti v 15 dneh od njenega prejetja. Občina se v izdani izjavi opredeli ali za predmetno nepremičnino ne uveljavlja predkupne pravice, ker zanjo ni zainteresirana, ali je ne uveljavlja zaradi ponujene cene. Če se občina v danem roku ne opredeli, se šteje, da ponudbe ne sprejema, zaradi ponujene cene.

(4) V primeru, da občina predkupne pravice ne uveljavlja, lahko lastnik nepremičnino proda drugi osebi, pri čemer pa cena ne sme biti nižja od tiste, ki je bila ponujena občini kot nosilcu predkupne pravice. Prodajalec se o ponudbi in pogojih prodaje, vsebovanih v ponudbi, z nosilcem predkupne pravice ni dolžan pogajati.

(5) Ne glede na drugi, tretji in četrti odstavek tega člena, se lahko občina v primeru, če ne namerava uveljaviti predkupne pravice, o tem lahko izjasni že v lokacijski informaciji, prodajalec pa v treh mesecih od njene izdaje občini ni dolžan dati ponudbe za odkup, niti ga v tem roku ne zavezujejo določbe o višini cene pri prodaji drugi osebi.

6. člen

O uveljavljanju ali ne uveljavljanju predkupne pravice na nepremičninah in o nakupu nepremičnin odloča župan. Pogodba, sklenjena v nasprotju z določbami tega odloka, je nična.

7. člen

(1) Ne glede na določbe tega odloka občina ne more uveljavljati predkupne pravice:

- če lastnik proda ali podari nepremičnino solastniku, svojemu zakoncu ali zunajzakonskemu partnerju oziroma svojemu sorodniku v ravni vrsti;

- če je kupec država, oseba javnega prava, ki jo je ustanovila država, ali izvajalec državne javne službe ali investitor gospodarske javne infrastrukture ali

- pri prodaji etažne lastnine.

(2) Ne glede na določbe tega odloka je predkupna pravica občine izključena, če tako določajo drugi predpisi. Prav tako se določbe tega odloka ne uporabljajo, če je predkupna pravica občine v drugih predpisih drugače urejena.

III. KONČNA ODLOČBA**8. člen**

Ta odlok začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 007-0007/2023-5

Kočevje, dne 31. avgusta 2023

Župan
Občine Kočevje
dr. Vladimir Prebilič

KOPER**2703. Sklep o uvrstitvi delovnega mesta direktorja javnega zavoda v plačni razred za določitev osnovne plače**

Župan Mestne občine Koper na podlagi petega odstavka 11. člena Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 56/02, 110/02 – ZDT-B, 72/03, 126/03, 70/04, 53/05, 14/06, 27/06 – skl. US, 68/06, 121/06, 1/07 – odl. US, 57/07, 10/08, 17/08, 58/08, 69/08 – ZTFI-A, 69/08 – ZZavar-E, 80/08,

120/08 – odl. US, 48/09, 91/09, 107/09 – odl. US, 98/09 – ZIUZGK, 13/10, 59/10, 85/10, 94/10 – ZIU, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 110/11 – ZDIU12, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 104/12 – ZIPRS1314, 46/13, 46/13 – ZIPRS1314-A, 101/13 – ZIPRS1415, 50/14, 25/14 – ZFU, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 90/15 – ZUPPJS16, 88/16 – ZUPPJS17, 23/17 – ZDOdv, 67/17, 84/18, 75/19 – ZUPPJS2021, 49/20 – ZIUZEOP, 61/20 – ZIUZEOP-A, 152/20 – ZZUOOP, 175/20 – ZIUOPDVE, 15/21 – ZDUOP, 112/21 – ZNUPZ, 206/21), prvega odstavka 3. člena Uredbe o plačah direktorjev v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 68/17, 4/18, 30/18, 75/19 – ZUPPJS2021, 116/21, 180/21) in s soglasjem Ministrstva za gospodarstvo, turizem in šport, št. 010-5/2023/22 z dne 3. 8. 2023, v zvezi z uvrstitvijo delovnega mesta direktorja javnega zavoda, katerega ustanoviteljica je Mestna občina Koper, v plačni razred, izdajam naslednji

S K L E P

o uvrstitvi delovnega mesta direktorja javnega zavoda v plačni razred za določitev osnovne plače

I.

Delovno mesto direktorja Javnega zavoda za šport Mestne občine Koper se za določitev osnovne plače uvrsti v 51. plačni razred.

II.

Ministrstvo za gospodarstvo, turizem in šport je dne 3. 8. 2023 podalo soglasje št. 010-5/2023/22 k uvrstitvi v plačni razred iz prve točke tega sklepa.

III.

Ta sklep začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 100-4/2010

Koper, dne 30. avgusta 2023

Župan
Mestne občine Koper
Aleš Bržan

Ai sensi dell'articolo 11 della Legge sul sistema salariale nel settore pubblico (Bollettino Ufficiale nn. 56/02, 110/02 – Sigla: ZDT-B, 72/03, 126/03, 70/04, 53/05, 14/06, 27/06 – Sentenza della CC, 68/06, 121/06, 1/07 – Sentenza della CC, 57/07, 10/08, 17/08, 58/08, 69/08 – Sigla: ZTFI-A, 69/08 – Sigla: ZZavar-E, 80/08, 120/08 – Sentenza della CC, 48/09, 91/09, 107/09 – Sentenza della CC, 98/09 – Sigla: ZIUZGK, 13/10, 59/10, 85/10, 94/10 – Sigla: ZIU, 107/10, 35/11 – Sigla: ORZSPJS49a, 110/11 – Sigla: ZDIU12, 27/12 – Sentenza della CC, 40/12 – Sigla: ZUJF, 104/12 – Sigla: ZIPRS1314, 46/13, 46/13 – Sigla: ZIPRS1314-A, 101/13 – Sigla: ZIPRS1415, 50/14, 25/14 – Sigla: ZFU, 95/14 – Sigla: ZUPPJS15, 82/15, 90/15 – Sigla: ZUPPJS16, 88/16 – Sigla: ZUPPJS17, 23/17 – Sigla: ZDOdv, 67/17, 84/18, 75/19 – Sigla: ZUPPJS2021, 49/20 – Sigla: ZIUZEOP, 61/20 – Sigla: ZIUZEOP-A, 152/20 – Sigla: ZZUOOP, 175/20 – Sigla: ZIUOPDVE, 15/21 – Sigla: ZDUOP, 112/21 – Sigla: ZNUPZ, 206/21), del primo comma dell'articolo 3 dell'Ordinanza sugli stipendi dei direttori nel settore pubblico (Gazzetta Ufficiale della RS nn. 68/17, 4/18, 30/18, 75/19 – Sigla: ZUPPJS2021, 116/21, 180/21) e con il consenso del Ministero per l'economia, il turismo e lo sport, prot. n. 1007-22/2022/4 del 9 gennaio 2022, in merito all'inserimento del posto di lavoro di direttore dell'ente pubblico nel livello di retribuzione, cui fondatore è il Comune città di Capodistria, il Sindaco rilascia il seguente atto di

D E L I B E R A

sull'inserimento del posto di lavoro di direttore dell'ente pubblico nel livello di retribuzione al fine di definire lo stipendio di base

I

Al fine di definire lo stipendio di base, il posto di lavoro di direttore dell'Ente pubblico per lo sport del Comune città di Capodistria viene inserito nel 51° livello di retribuzione.

II

Il Ministero per l'economia, il turismo e lo sport ha rilasciato il proprio consenso in merito all'inserimento nel livello di retribuzione di cui al primo punto del presente atto di Delibera in data 3 agosto 2023, prot. n. 010-5/2023/22.

III

Il presente atto di Delibera entra in vigore il giorno successivo alla pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica di Slovenia.

Prot. n. 100-4/2010

Capodistria, 30 agosto 2023

Il Sindaco
Comune città di Capodistria
Aleš Bržan

PODČETRTEK

2704. Odlok o rebalansu št. 2 proračuna Občine Podčetrtek za leto 2023

Na podlagi 4. člena Zakona o financiranju občin (Uradni list RS, št. 123/06, 57/08, 36/11, 14/15 – ZUUJFO, 71/17, 21/18 – popr., 80/20 – ZIUOOPE, 189/20 – ZFRO, 207/21 in 44/22 – ZVO-2), 29. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23) in 18. člena Statuta Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 88/22) je Občinski svet Občine Podčetrtek na 5. redni seji dne 31. 8. 2023 sprejel

O D L O K

o rebalansu št. 2 proračuna Občine Podčetrtek za leto 2023

1. člen

V Odloku o proračunu Občine Podčetrtek za leto 2023 (Uradni list RS, št. 142/22 in 30/23) se spremeni prvi odstavek 2. člena tako, da se glasi:

»

	V EUR
Skupina/Podskupina kontov	Proračun leta 2023
A. BILANCA PRIHODKOV IN ODHODKOV	
I. SKUPAJ PRIHODKI (70+71+72+73+74)	8.848.631
TEKOČI PRIHODKI (70+71)	5.213.681
70 DAVČNI PRIHODKI	4.430.480
700 Davki na dohodek in dobiček	3.325.000
703 Davki na premoženje	359.050
704 Domači davki na blago in storitve	746.430
706 Drugi davki	–

71	NEDAVČNI PRIHODKI	783.201
	710 Udeležba na dobičku in dohodki od premoženja	403.275
	711 Takse in pristojbine	6.500
	712 Denarne kazni	13.700
	713 Prihodki od prodaje blaga in storitev	–
	714 Drugi nedavčni prihodki	359.726
72	KAPITALSKI PRIHODKI	225.000
	720 Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	–
	721 Prihodki od prodaje zalog	–
	722 Prihodki od prodaje zemljišč in nematerialnega premož.	225.000
73	PREJETE DONACIJE	–
	730 Prejete donacije iz domačih virov	
	731 Prejete donacije iz tujine	
74	TRANSFERNI PRIHODKI	3.409.950
	740 Transferni prihodki iz drugih javnofinančnih institucij	2.185.235
	741 Prejeta sredstva državnega pror. iz sr. EU	1.224.715
II.	SKUPAJ ODHODKI (40+41+42+43)	9.086.971
40	TEKOČI ODHODKI	1.844.505
	400 Plače in drugi izdatki zaposlenim	317.100
	401 Prispevki delodajalca za socialno varnost	48.535
	402 Izdatki za blago in storitve	1.376.770
	403 Plačila domačih obresti	15.100
	409 Rezerve	87.000
41	TEKOČI TRANSFERI	1.953.975
	410 Subvencije	21.000
	411 Transferi posameznikom in gospodinjstvom	1.269.710
	412 Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	133.845
	413 Drugi tekoči domači transferi	529.420
	414 Tekoči transferi v tujino	–
42	INVESTICIJSKI ODHODKI	5.238.491
	420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev	5.238.491
43	INVESTICIJSKI TRANSFERI	50.000
	430 Investicijski transferi	50.000
III.	PRORAČUNSKI PRESEŽEK (I.-II.)	–238.340
	RAČUN FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB	
IV.	PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751+752)	–
V.	DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441+442)	
VI.	PREJETA MINUS DANA POSOJILA IN SPREMEMBE KAPITALSKIH DELEŽEV (IV.-V.)	–
B.	RAČUN FINANCIRANJA (VII.-VIII.)	–
VII.	ZADOLŽEVANJE (500)	
50	ZADOLŽEVANJE	
	500 Domače zadolževanje	–
VIII.	ODPLAČILA DOLGA (550)	165.915
55	ODPLAČILA DOLGA	
	550 Odplačila domačega dolga	165.915

IX.	SPREMEMBA STANJA SREDSTEV NA RAČUNU (I.+IV.+VII.-II.-VII.)	–404.255
X.	NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)	–165.915
XI.	NETO FINANCIRANJE (VI.+X.+IX.)	238.340
XII.	PRENOS IZ PRETEKLEGA LETA	404.255

Splošni del občinskega proračuna – odhodki, sestavljen po funkcionalni klasifikaciji po področjih proračunske porabe in posebni del, sestavljen po ekonomski klasifikaciji javno finančnih prejemkov in izdatkov na ravni podskupin kontov ter načrt razvojnih programov so priloga k temu odloku.»

2. člen

Prvi odstavek 8. člena se spremeni tako, da se glasi:
»Proračunski sklad je račun proračunske rezerve, oblikovan po ZJF.

Proračunska rezerva se v letu 2023 oblikuje v višini 72.000,00 EUR.«

3. člen

Ta odlok začne veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, uporablja pa se od 1. januarja 2023.

Št. 410-0014/2023

Podčetrtek, dne 1. septembra 2023

Župan
Občine Podčetrtek
Peter Misja

2705. Odlok o lokalnih gospodarskih javnih službah v Občini Podčetrtek

Na podlagi 21. in 61. člena Zakona o lokalni samoupravi /ZLS/ (Uradni list RS, št. 94/07 – UPB2, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A, 80/20 – ZIUOOPE), 6. člena Zakona o gospodarskih javnih službah /ZGJS/ (Uradni list RS, št. 32/93, 30/98, 127/06 – ZJZP, 38/10 – ZUKN, 57/11 – ORZGJS40) in 18. člena Statuta Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 88/22) je Občinski svet Občine Podčetrtek na 5. redni seji dne 31. 8. 2023 sprejel

ODLOK

o lokalnih gospodarskih javnih službah v Občini Podčetrtek

1. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

(vsebina odloka)

Ta odlok ureja lokalne gospodarske javne službe v Občini Podčetrtek, način njihovega izvajanja, strokovno-tehnične, organizacijske in razvojne naloge, varstvo uporabnikov, financiranje lokalnih gospodarskih javnih služb in druga vprašanja v zvezi z izvajanjem lokalnih gospodarskih javnih služb v Občini Podčetrtek (v nadaljevanju: občina).

2. člen

(lokalne gospodarske javne službe)

Kot lokalne gospodarske javne službe se opravljajo dejavnosti, ki so z zakonom določene kot obvezne lokalne gospodarske javne službe in dejavnosti, ki so kot izbirne lokalne gospodarske javne službe določene s tem odlokom.

2. NAČIN OPRAVLJANJA LOKALNIH GOSPODARSKIH JAVNIH SLUŽB

3. člen

(način opravljanja lokalnih gospodarskih javnih služb)

(1) Lokalne gospodarske javne službe se opravljajo na podlagi predpisanih tehničnih, oskrbovalnih, stroškovnih, organizacijskih in drugih standardov ter normativov, ki jih predpišejo vlada in pristojna ministrstva.

(2) Občina s posamičnimi odloki podrobneje uredi način opravljanja posamezne ali več lokalnih gospodarskih javnih služb oziroma podrobneje določi:

- organizacijsko in prostorsko zasnovo njihovega opravljanja po vrstah in številu izvajalcev (v režijskem obratu, javnem gospodarskem zavodu, javnem podjetju, na podlagi koncesije),
- vrsto in obseg javnih dobrin ter njihovo prostorsko razporeditev,
- pogoje za zagotavljanje in uporabo javnih dobrin,
- pravice in obveznosti uporabnikov,
- vire financiranja gospodarskih javnih služb in načinov njihovega oblikovanja,
- vrsto in obseg objektov in naprav, potrebnih za izvajanje lokalne gospodarske javne službe, ki so v lasti občine ter del javne lastnine, ki je javno dobro in varstvo, ki ga uživa,
- druge elemente pomembne za opravljanje in razvoj lokalne gospodarske javne službe.

3. LOKALNE GOSPODARSKE JAVNE SLUŽBE

4. člen

(obvezne in izbirne lokalne gospodarske javne službe)

(1) Lokalne gospodarske javne službe so obvezne in izbirne.

(2) Obvezne lokalne gospodarske javne službe so določene z zakonom in s tem odlokom.

(3) Izbirne lokalne gospodarske javne službe so določene s tem odlokom.

5. člen

(obvezne lokalne gospodarske javne službe)

(1) Na območju občine se kot obvezne lokalne gospodarske javne službe opravljajo naslednje dejavnosti:

1. oskrba prebivalstva s pitno vodo,
2. odvajanje in čiščenje komunalne in padavinske odpadne vode,
3. zbiranje določenih vrst komunalnih odpadkov,
4. obdelava določenih vrst komunalnih odpadkov,
5. odlaganje ostankov obdelanih komunalnih odpadkov,
6. urejanje in čiščenje javnih površin,
7. vzdrževanje občinskih javnih cest,
8. pomoč, oskrba in namestitvev zapuščenih živali v zavetišču,
9. 24-urna pogrebna dejavnost.

(2) Kot obvezne lokalne gospodarske javne službe se opravljajo tudi dejavnosti, ki niso določene v prejšnjem odstavku, če tako določa zakon.

6. člen

(izbirne lokalne gospodarske javne službe)

Občina izbirne lokalne gospodarske javne službe, ki se izvajajo na njenem območju določi z odlokom.

7. člen

(območje opravljanja lokalnih gospodarskih javnih služb)

Lokalne gospodarske javne službe iz 5. in 6. člena tega odloka se opravljajo na celotnem območju občine, če s tem odlokom ali odlokom iz 3. člena tega odloka za posamezno lokalno gospodarsko javno službo ni drugače določeno.

8. člen

(javne dobrine)

(1) Javne dobrine, ki se zagotavljajo z lokalnimi gospodarskimi javnimi službami, so pod enakimi pogoji določenimi z zakonom ali odlokom občine dostopne vsakomur.

(2) Uporaba javnih dobrin, ki se zagotavljajo z obveznimi lokalnimi gospodarskimi javnimi službami, je za uporabnike obvezna, če zakon ali na njegovi podlagi izdan predpis za posamezne primere ne določa drugače.

(3) Uporaba javnih dobrin, ki se zagotavljajo z izbirnimi lokalnimi gospodarskimi javnimi službami, za uporabnike ni obvezna, če zakon ali odlok občine za posamezne primere ne določa drugače.

4. OBLIKE ZAGOTAVLJANJA JAVNIH SLUŽB

9. člen

(oblike zagotavljanja javnih služb)

Občina zagotavlja lokalne gospodarske javne službe skladno s 3. členom tega odloka v naslednjih oblikah:

- v režijskem obratu,
- v javnem podjetju,
- z dajanjem koncesij.

4.1. Režijski obrat

10. člen

(režijski obrat)

(1) Režijski obrat se ustanovi za izvajanje lokalne gospodarske javne službe, kadar bi bilo zaradi majhnega obsega ali značilnosti službe neekonomično ali neracionalno ustanoviti javno podjetje ali podeliti koncesijo.

(2) Režijski obrat se organizira kot notranja organizacijska enota občinske uprave oziroma službe občine.

(3) Režijski obrat se organizira kot samostojen ali nesamostojen režijski obrat. Organizacijo in delovno področje režijskega obrata določi občinski svet v okviru organizacije in delovnega področja občinske uprave na predlog župana.

(4) Režijski obrat ni pravna oseba.

(5) Občina opravlja v režijskem obratu lokalne gospodarske javne službe iz 6. točke prvega odstavka 5. člena tega odloka.

4.2. Javno podjetje

11. člen

(javno podjetje)

(1) Javno podjetje se ustanovi za opravljanje ene ali več lokalnih gospodarskih javnih služb večjega obsega ali kadar to narekuje narava monopolne dejavnosti, ki je določena kot lokalna gospodarska javna služba, gre pa za dejavnost, ki jo je mogoče opravljati kot profitno.

(2) Ustanovitev javnega podjetja, razmerja v javnem podjetju in njegovo delovanje ter druge zadeve v zvezi z javnim podjetjem se opredelijo s posebnim odlokom.

(3) Ustanoviteljske pravice v javnem podjetju izvršuje občinski svet. V primeru, da so poleg občine ustanoviteljice javnega podjetja tudi druge občine, se lahko izvajajo ustanoviteljske pravice preko posebnega skupnega organa za izvajanje ustanoviteljskih pravic, ki ga v skladu z določili zakona, ki ureja lokalno samoupravo, ustanovijo ustanoviteljice javnega podjetja.

(4) V soglasju z ustanoviteljem lahko javno podjetje pogodbeno izvaja gospodarske javne službe ali druge dejavnosti tudi za druge občine, ki niso ustanoviteljice javnega podjetja.

(5) Občina opravlja v javnem podjetju lokalne gospodarske javne službe iz 1., 2., 3., 4., 5. točke prvega odstavka 5. člena tega odloka.

4.3. Koncesija

12. člen

(koncesija)

(1) Za opravljanje posamezne lokalne gospodarske javne službe lahko občina podeli koncesijo pravni ali fizični osebi, ki je registrirana za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesije in izpolnjuje pogoje za opravljanje lokalne gospodarske javne službe, ki je predmet koncesije.

(2) Koncesija za opravljanje posamezne lokalne gospodarske javne službe se podeli na podlagi koncesijskega akta.

(3) Občina lahko podeli koncesijo za opravljanje lokalne gospodarske javne službe za celotno območje občine ali za del območja občine.

(4) Za pridobivanje koncesionarjev, koncesijsko pogodbo, prenehanje koncesijskega razmerja, prenos koncesije, obvezno koncesijo, višjo silo, odgovornost koncesionarja za ravnanja zaposlenih in odgovornost koncedenta za ravnanje koncesionarja in ostala vprašanja v tej zvezi se uporabljajo določila zakona, ki ureja področje gospodarskih javnih služb.

(5) Občina podeli koncesijo za opravljanje lokalnih gospodarskih javnih služb iz 7., 8. in 9. točke prvega odstavka 5. člena tega odloka.

13. člen

(javni razpis)

(1) Koncesija se podeli na podlagi javnega razpisa, ki se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

(2) Javni razpis vsebuje najmanj naslednje elemente:

- predmet koncesije,
- območje, za katero se podeljuje koncesija,
- pogoje za koncesijo,
- pogoje, ki jih mora izpolnjevati koncesionar,
- pričetek in trajanje koncesije,
- merila za izbiro koncesionarja,
- druge elemente določene s predpisi in koncesijskim aktom.

(3) Rok za prijavo na javni razpis ne sme biti krajši od 30 dni in ne daljši od 60 dni.

14. člen

(izbira koncesionarja)

(1) O izbiri koncesionarja odloči direktor občinske uprave z upravno odločbo.

(2) O pritožbi zoper odločbo direktorja občinske uprave odloča župan.

(3) Koncesijsko pogodbo z izbranim koncesionarjem sklene v imenu občine župan.

5. STROKOVNO-TEHNIČNE, ORGANIZACIJSKE IN RAZVOJNE NALOGE

15. člen

(strokovno-tehnične, organizacijske in razvojne naloge)

(1) Strokovno-tehnične, organizacijske in razvojne naloge na področju lokalnih gospodarskih javnih služb v občini opravlja občinska uprava.

(2) Občinska uprava opravlja s področja lokalnih gospodarskih javnih služb zlasti naloge, ki se nanašajo na:

- razvoj, načrtovanje in pospeševanje lokalnih gospodarskih javnih služb,
- investicijsko načrtovanje in gospodarjenje z objekti in napravami, potrebnimi za izvajanje lokalnih gospodarskih javnih služb,
- informacijske baze za potrebe občinskih gospodarskih javnih služb,
- postopke ustanavljanja in organiziranja javnih podjetij, javnih gospodarskih zavodov in režijskih obratov,

– postopke podeljevanja koncesij in izbire koncesionarjev,
– strokovni nadzor nad izvajalci lokalnih gospodarskih javnih služb,

– strokovne, tehnične in organizacijske naloge v zvezi z javnimi razpisi za izbiro izvajalcev za koncesionirane lokalne gospodarske javne službe,

– strokovne, tehnične in organizacijske naloge v zvezi s financiranjem lokalnih gospodarskih javnih služb,

– določanje pogojev in dajanje soglasij k dovoljenjem za posege v prostor in okolje, če ti zadevajo infrastrukturne objekte in naprave lokalnih gospodarskih javnih služb, če ni kot javno pooblastilo preneseno na izvajalce lokalnih gospodarskih javnih služb,

– dajanje predpisanih dovoljenj za priključitev na infrastrukturne objekte in naprave lokalnih gospodarskih javnih služb, če ni to kot javno pooblastilo preneseno na izvajalce lokalnih gospodarskih javnih služb.

(3) Naloge iz prve, druge ali tretje alineje prejšnjega odstavka se lahko poveri za to usposobljeni organizaciji ali podjetju.

6. VARSTVO UPORABNIKOV JAVNIH DOBRIN

16. člen

(varstvo uporabnikov javnih dobrin)

Za varstvo pravic uporabnikov javnih dobrin skrbi Komisija za varstvo pravic uporabnikov javnih dobrin, ki jo ustanovi občinski svet s posebnim aktom.

17. člen

(komisija za varstvo uporabnikov javnih dobrin)

Komisija za varstvo uporabnikov javnih dobrin iz naslova varstva uporabnikov po tem odloku:

- zastopa in usklajuje interese občanov in predlaga skupne predloge občinskemu svetu občine in županu občine,
- zastopa interese občanov v zvezi z načrtovanjem, funkcioniranjem in financiranjem javnih služb in s tem povezanih objektov in naprav v razmerju do občine.

18. člen

(dolžnost sklenitve pogodbe)

V primeru kršitve dolžnosti sklenjene pogodbe s strani izvajalca lokalne gospodarske javne službe, lahko uporabnik od upravnega organa občine zahteva izdajo odločbe, s katero naj ta odloči o njegovi pravici, za katero meni, da je kršena, in naloži izvajalcu ustrezno ravnanje.

19. člen

(pripombe in predlogi Komisije za varstvo pravic uporabnikov javnih dobrin)

(1) Občinski svet in župan sta dolžna obravnavati pripombe in predloge Komisije za varstvo pravic uporabnikov javnih dobrin iz naslova varstva uporabnikov po tem odloku.

(2) Občinski svet je dolžan obvestiti Komisijo za varstvo pravic uporabnikov javnih dobrin o svojih stališčih in ukrepih v skladu s poslovnikom o svojem delu, župan pa najkasneje v roku 30 dni od dneva, ko je prejel njegovo pripombo ali predlog.

7. FINANCIRANJE LOKALNIH GOSPODARSKIH JAVNIH SLUŽB

20. člen

(financiranje lokalnih gospodarskih javnih služb)

Lokalne gospodarske javne službe se financirajo:

- s ceno javnih dobrin,
- iz proračunskih sredstev,
- iz drugih virov določenih z zakonom ali odlokom občine.

21. člen

(cena proizvoda ali storitve)

(1) Za uporabo javnih dobrin, ki so glede na posameznega uporabnika ali glede na določljive skupine uporabnikov izmerljive, plačujejo uporabniki ceno proizvoda ali storitve, ki je lahko tudi v obliki tarife, takse, nadomestila ali povračila.

(2) Cene se oblikujejo ali določajo na način in po postopku, ki ga določa zakon in na njegovi podlagi sprejeti podzakonski akt ali odlok občine v skladu z zakonom.

(3) Cene se lahko določijo diferencirano po kategoriji uporabnikov in količini porabljenih in nujenih javnih dobrin.

(4) Cene se lahko subvencionirajo. Z aktom, s katerim se odloči o subvencioniranju cene, se določita tudi višina in vir subvencij. Subvencije so lahko diferencirane po kategorijah uporabnikov in količini porabljenih in nujenih javnih dobrin.

22. člen

(proračunsko financiranje)

Iz sredstev proračuna se financirajo gospodarske javne službe, s katerimi se zagotavljajo javne dobrine, katerih uporabniki niso določljivi ali katerih uporaba ni izmerljiva.

8. PREHODNE IN KONČNE DOLOČBE

23. člen

(prenehanje veljavnosti)

Z dnem uveljavitve tega odloka preneha veljati Odlok o lokalnih gospodarskih javnih službah v Občini Podčetrtek (Uradni list RS, št. 61/18).

24. člen

(objava in začetek veljavnosti)

Ta odlok začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 007-0002/2022

Podčetrtek, dne 31. avgusta 2023

Župan

Občine Podčetrtek

Peter Misja

2706. Odlok o pokopališkem redu v Občini Podčetrtek

Na podlagi 21. člena Zakona o lokalni samoupravi /ZLS/ (Uradni list RS, št. 94/07 – UPB2, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDLSL-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A, 80/20 – ZIUOOPE), 4. člena Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti /ZPPDej/ (Uradni list RS, št. 62/16, 3/22 – ZDeb), 3. člena Zakona o prekrških /ZP-1/ (Uradni list RS, št. 29/11 – UPB8, 21/13, 111/13, 74/14 – odl. US, 92/14 – odl. US, 32/16, 15/17 – odl. US, 73/19 – odl. US, 175/20 – ZIUOPDVE, 5/21 – odl. US) in 18. člena Statuta Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 88/22) je Občinski svet Občine Podčetrtek na 5. redni seji dne 31. 8. 2023 sprejel

ODLOK**o pokopališkem redu v Občini Podčetrtek**

1. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

(vsebina odloka)

S tem odlokom Občina Podčetrtek (v nadaljevanju: občina) določa:

- način zagotavljanja 24-urne dežurne službe;
- način izvajanja pogrebne slovesnosti;
- storitve pokopališko pogrebnega moštva, ki se lahko zagotavljajo na posameznem pokopališču;
- osnovni obseg pogreba;
- način in čas pokopa;
- način pokopa, če je plačnik občina;
- možnost pokopa zunaj pokopališča, z določitvijo prostora;
- ravnanje s pokojnikom do pokopa v krajih, kjer na pokopališčih ni mrliške vežice;
- pokopališča, ki morajo imeti mrliške vežice;
- obratovanje mrliških vežic;
- obseg prve ureditve groba;
- vzdrževanje reda, čistoče in miru na pokopališču;
- način oddaje grobov v najem;
- postavljanje, spreminjanje ali odstranitev spomenikov, obnova spomenikov in grobnic ter vsak drug poseg v prostor na pokopališču;
- zvrsti grobov;
- okvirni tehnični normativi za grobove;
- mirovalna doba za grobove;
- enotni cenik uporabe pokopališča, pokopaliških objektov in naprav ter druge pokopališke infrastrukture;
- pogrebna pristojbina, ki jo lahko določi občina za izvedbo pogreba na posameznem pokopališču, in ki jo upravljavcu pokopališča plača izvajalec pogreba;
- razmerje grobnine za posamezno vrsto groba glede na enojni grob;
- druga vprašanja pogrebne in pokopališke dejavnosti ter uporabnikov.

2. člen

(pogrebna in pokopališka dejavnost)

(1) Pogrebna dejavnost obsega zagotavljanje 24-urne dežurne službe, ki je obvezna občinska gospodarska javna služba, ter prevoz, pripravo in upeljevanje pokojnika ter pripravo in izvedbo pogreba.

(2) Pokopališka dejavnost obsega upravljanje ter urejanje pokopališč.

3. člen

(upravljavec pokopališč)

(1) Upravljavec pokopališč v občini je občinska uprava oziroma oseba javnega prava, ki jo za upravljavca pokopališča s svojim aktom določi župan.

(2) Ne glede na prvi odstavek lahko občina pooblasti koncesionarja za izvajanje naslednjih nalog:

- zagotavljanje ureditve pokopališč,
- izvajanje investicijskega vzdrževanja,
- izvajanje investicij, za katero si koncesionar kot upravičenec pridobi sredstva iz drugih virov,
- oddajo grobov v najem,
- vodenje evidenc ter izdajanjem soglasij v zvezi s posegi na območju pokopališč.

4. člen

(izrazi)

Izrazi uporabljeni v tem odloku imajo enak pomen kot je določeno v zakonu, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost in v podzakonskih predpisih, ki so izdani na njegovi podlagi.

5. člen

(uporaba predpisov)

Za vprašanja v zvezi z opravljanjem pogrebne in pokopališke dejavnosti iz 3. člena tega odloka, ki niso posebej urejena s tem odlokom se uporabljajo republiški in občinski predpisi s področja izvajanja pogrebne in pokopališke dejavnosti.

2. 24-URNA DEŽURNA SLUŽBA

6. člen

(24-urna dežurna služba)

(1) 24-urna dežurna služba obsega vsak prevoz od kraja smrti do hladilnih prostorov izvajalca javne službe ali zdravstvenega zavoda zaradi obdukcije pokojnika, odvzema organov oziroma drugih postopkov na pokojniku in nato do hladilnih prostorov izvajalca javne službe, vključno z uporabo le-teh.

(2) 24-urna dežurna služba se na območju občine izvaja kot koncesionirana dejavnost.

3. POGREBNA SLOVESNOST

7. člen

(način izvajanja pogrebne slovesnosti)

(1) Pogrebna slovesnost obsega dejanja slovesa pred pokopom pokojnika oziroma pred upepelitvijo.

(2) Čas in način pogrebne slovesnosti in pokopa uskladiata upravljavec pokopališča in naročnik pogreba oziroma izbrani izvajalec pogrebne dejavnosti.

(3) Pogrebna slovesnost se izvede v skladu z pokojnikovo voljo in na način, določen s tem odlokom.

(4) Če pokojnik ni izrazil svoje volje o načinu pokopa in pogrebni slovesnosti, odloča o tem naročnik pogreba.

(5) Slovesnost v zvezi z raztrosom pepela se določi s tem pokopališkim redom.

(6) Pri pogrebni slovesnosti lahko sodelujejo tudi predstavniki verskih skupnosti in društev.

4. STORITVE POKOPALIŠKO POGREBNEGA MOŠTVA

8. člen

(pokopališko pogrebno moštvo)

(1) Storitve pokopališko pogrebne moštva na pokopališčih v občini zagotavlja upravljavec pokopališč.

(2) Storitve pokopališko pogrebne moštva obsegajo prevoz ali prenos krste ali žare iz mrliške vežice oziroma upepeljevalnice do mesta pokopa s položitvijo v grob ali z raztrosom pepela.

(3) Storitve pokopališko pogrebne moštva zaračuna upravljavec pokopališča iz prvega odstavka tega člena izvajalcem pogrebni storitev v skladu s cenikom, ki ga z sklepom potrdi občinski svet.

5. POGREB

9. člen

(osnovni obseg pogreba)

Osnovni obseg pogreba obsega prijavo pokopa, pripravo pokojnika, minimalno pogrebno slovesnost in pokop, vključno s pogrebno opremo.

5.1. Prijava pokopa

10. člen

(prijava pokopa)

(1) Pokop prijavi upravljavcu pokopališča naročnik pogreba oziroma izvajalec pogrebne dejavnosti, ki ga je izbral naročnik pogreba ali občina.

(2) K prijavi pokopa mora naročnik pogreba oziroma izvajalec pogrebne dejavnosti priložiti listino, ki jo izda pooblaščen zdravnik oziroma zdravstvena organizacija, ali matičar matičnega registra, kjer je bila smrt prijavljena.

5.2. Priprava pokojnika

11. člen

(priprava pokojnika)

Priprava pokojnika obsega vsa potrebna dela pred upepelitvijo ali pokopom, ki jih izvede izvajalec pogrebne dejavnosti, v skladu z zakonom, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost.

5.3. Minimalna pogrebna slovesnost

12. člen

(minimalna pogrebna slovesnost)

Minimalna pogrebna slovesnost, ki jo izvede pogrebno pokopališko moštvo obsega prevoz ali prenos pokojnika iz mrliške vežice oziroma upepeljevalnice do mesta pokopa.

5.4. Pokop

13. člen

(pokop)

(1) Pokop obsega dejanja, ki omogočajo položitev posmrtnih ostankov oziroma upepeljenih ostankov pokojnika v grobni prostor ali raztros pepela, v skladu z voljo pokojnika in na način, določen s tem odlokom.

(2) Pokop se opravi na pokopališču, zunaj pokopališča pa je dovoljen le kot raztros pepela ali posebni pokop stanovskih predstavnikov v grobnice verskih skupnosti.

(3) Posebni pokop stanovskega predstavnika v grobnice verskih skupnosti na območju občine se lahko opravi po predhodnem soglasju, ki ga izda občinska uprava oziroma upravljavec pokopališča.

6. NAČIN IN ČAS POKOPA

14. člen

(način pokopa)

(1) Na območju občine so dovoljene naslednje vrste pokopov:

– pokop v krsto, kjer se pokojnika položi v krsto in pokoplje v grob,

– pokop z žaro, kjer se upepeljeni ostanki pokojnika shranijo v žaro in pokopljejo v grob,

– raztros pepela, ki se opravi na posebej določenem prostoru na pokopališču ali zunaj njega.

(2) Drugačno ravnanje s pepelom, kot je določeno v drugi in tretji alineji prejšnjega odstavka, ni dovoljeno.

(3) O načinu pokopa se dogovorita upravljavec pokopališča in naročnik pogreba oziroma izbrani izvajalec pogrebne dejavnosti.

15. člen

(čas pokopa)

(1) Pokop na pokopališčih v občini se lahko opravi vsak dan med 9.00 in 19.00 uro.

(2) Čas pokopa uskladiata upravljavec pokopališča in naročnik pogreba oziroma izbrani izvajalec pogrebne dejavnosti.

7. NAČIN POKOPA, ČE JE PLAČNIK OBČINA

16. člen

(način pokopa, če je plačnik občina)

Če je plačnik pokopa občina se opravi pokop z žaro, kjer se upepeljeni ostanki pokojnika shranijo v žaro in pokopljejo v grob z žaro.

8. POKOP ZUNAJ POKOPALIŠČA

17. člen

(pokop zunaj pokopališča)

(1) V občini je pokop zunaj pokopališča dovoljen le kot ali posebni pokop stanovskih predstavnikov v grobnice verskih skupnosti.

(2) Pokop zunaj pokopališča lahko opravi le izvajalec pogrebne dejavnosti v skladu s tem odlokom.

(3) Pokop zunaj pokopališča ali posebni pokop stanovskih predstavnikov v grobnice verskih skupnosti se lahko opravi na podlagi izdanega soglasja občinske uprave.

9. MRLIŠKE VEŽICE

18. člen

(mrliške vežice)

(1) Na pokopališčih v občini so mrliške vežice, katerih uporaba je obvezna.

(2) Mrliške vežice iz prejšnjega odstavka obratujejo vsak dan med 8.00 zjutraj in 21.00 uro zvečer.

10. PRVA UREDITEV GROBA

19. člen

(prva ureditev groba)

(1) Prva ureditev groba zajema izkop ter zasutje grobne jame ter odvoz odvečne zemlje in posušenega cvetja na odlagališče.

(2) Po opravljenem pokopu se grob uredi v skladu z določili tega odloka. Grob uredita upravljavec in najemnik. Upravljavec po opravljenem pokopu poskrbi za odvoz odvečne zemlje na deponijo, odstrani vence z groba in očisti grob.

(3) Najemnik groba poskrbi za položitev travne ruše na mesto, od koder je bila odstranjena pred izkopom grobne jame, zasejanje trave in posaditev grmovnic, ki so bile tedaj izkopane in morebitno dosaditev, postavitve spomenika, morebitno postavljanje posode za cvetje in omarice za polaganje sveč.

20. člen

(ureditev groba po pogrebu)

(1) Upravljavec po pogrebu zasuje grobno jamo oziroma zapre pokrov žarne niše. Na grob položi cvetje ali ga razporedi na stojala.

(2) Najemnik groba lahko do dokončne ureditve groba na grob postavi začasno obeležje.

11. VZDRŽEVANJE REDA, ČISTOČE IN MIRU NA POKOPALIŠČU

21. člen

(vzdrževanje reda, čistoče in miru na pokopališču)

Upravljavec pokopališča vzdržuje red, čistočo in miru na pokopališču tako, da:

1. skrbi za urejenost in vzdržuje pokopališče in pokopališke objekte;

2. oddaja prostore in grobove v najem in vodi register sklenjenih pogodb;

3. določa mesto, datum in uro pokopa, glede na predhodni dogovor z naročnikom pogreba oziroma izbranim izvajalcem pogrebne dejavnosti;

4. vodi evidenco o grobovih in pokopih;

5. organizira in nadzira dela na pokopališču;

6. skrbi za red in čistočo na pokopališču in v njegovi neposredni okolici;

7. skrbi za urejenost in vzdrževanje mrliške vežice in njenega funkcionalnega prostora.

22. člen

(prepovedi)

Na pokopališčih v občini ni dovoljeno:

1. odlaganje odpadkov izven za to določenega prostora;

2. onesnaženje pokopaliških objektov in naprav;

3. brez soglasja upravljavca opravljati prevoze, kamnoseška, vrtnarska, kovinostrugarska in druga dela v času napovedane pogrebne svečanosti;

4. vodenje živali na pokopališki prostor in objekte na območju pokopališča;

5. vstop s kolesom, kolesom s pomožnim motorjem, kolesom z motorjem, motornim kolesom, voznja, ustavljanje in parkiranje motornih vozil, razen za potrebe opravljanja dejavnosti upravljavca in ureditve ali vzdrževanja groba.

12. NAČIN ODDAJE GROBOV V NAJEM

23. člen

(oddaja grobov v najem)

(1) Grob oddaja v najem upravljavec pokopališča na podlagi najemne pogodbe v skladu s tem odlokom.

(2) Najemnik groba je lahko samo ena pravna ali fizična oseba.

(3) Če naročnik pogreba ob prijavi pogreba nima v najemu groba, mu ga dodeli v najem upravljavec pokopališča, s katerim mora naročnik pogreba pred naročilom pogreba skleniti najemno pogodbo, razen pri raztrosu pepela ali pokopu zunaj pokopališča.

(4) Ob pisnem soglasju naročnika pogreba lahko namesto njega najemno pogodbo z upravljavcem pokopališča sklene druga pravna ali fizična oseba. Če nobena druga oseba ob pisnem soglasju z upravljavcem pokopališča ne sklene najemne pogodbe, jo mora skleniti naročnik pogreba v skladu s prejšnjim odstavkom.

(5) Najemnino za posamezne zvrsti grobov določi občinski svet s sklepom na podlagi določil zakona, ki ureja stvarno premoženje države in samoupravnih lokalnih skupnosti.

24. člen

(pogodba o najemu groba)

Pogodba o najemu groba mora določati zlasti:

– osebe najemnega razmerja;

– čas najema;

– vrsto, zaporedno številko in velikost groba;

– osnove za obračun višine letne najemnine in način plačevanja;

– obveznost najemjojemalca glede urejanja grobov, oziroma prostora za grob;

– ukrepe v primeru neizpolnjevanja obveznosti najemjojemalca iz te pogodbe.

13. POSEGI V PROSTOR NA POKOPALIŠČU

25. člen

(posegi v prostor na pokopališču)

(1) Postavljanje, spreminjanje ali odstranitev spomenikov, obnova spomenikov in grobnic ter vsak drug poseg v prostor na pokopališču je dovoljen ob predhodnem soglasju upravljavca pokopališča.

(2) Upravljavec pokopališča daje soglasja za postavitve, popravilo, odstranitev spomenikov in drugih nagrobnih obeležij na območju pokopališča v skladu z zakonom in tem odlokom.

(3) Upravljavec pokopališča izda soglasje v treh dneh od prejema popolne vloge, razen v primerih, ko so objekti kulturna dediščina ali kulturni spomenik. O zavrnitvi soglasja odloči občinska uprava v 15. dneh. Odločitev občinske uprave je dokončna, zoper njo pa je mogoč upravni spor.

(4) Za druga dela na območju pokopališča (klesanje in barvanje črk, čiščenje spomenikov in drugih nagrobnih obeležij ter vrtnarske storitve) mora izvajalec pri upravljavcu pokopališča prigrasiti le termin izvedbe del. Prigrasitev je brezplačna.

14. GROBOVI

26. člen

(zvrsti grobov)

(1) Na pokopališčih v občini so naslednje zvrsti grobov in prostorov za prostor:

- enojni, dvojni in otroški grob,
- žarni grobovi.

(2) Pokopališča imajo enojne, dvojne, otroške in žarne zidne in talne grobove.

(3) Pokopališča imajo naslednje vrste grobov v dimenzijah:

- enojni grob: 1,10 m x 2,30 m,
- družinski grob: 1,80 m x 2,30 m,
- žarni grob 0,85 m x 1,2 m,
- druge vrste groba 4 m x 4 m.

(4) Spreminjanje enojnih grobov v dvojne in obratno je možno samo s pisnim sporazumom med upravljavcem in najemnikom groba, če je to v skladu z načrtom razdelitve na pokopališčne oddelke in grobove za posamezno pokopališče.

27. člen

(nagrobní spomeniki)

(1) Nagrobni spomenik se postavi v skladu z načrtom razdelitve na pokopališčne oddelke in grobove posameznega pokopališča in je lahko pokončen ali ležeč.

(2) Na pokopališčih lahko imajo novi nagrobni spomeniki na enojnem ali družinskem grobu višino največ 100 cm in na žarnem grobu največ 70 cm.

15. OKVIRNI TEHNIČNI NORMATIVI ZA GROBOVE

28. člen

(grobovi)

(1) Enojni grobovi so tisti, ki omogočajo pokop odrasle osebe. V enojne grobove se pokopavajo krste in žare. Enojni grobovi so talni.

(2) Otroški grobovi so tisti, ki omogočajo pokop otroka. V otroške grobove se pokopavajo otroške krste in žare.

(3) Povečan grobni prostor je grobni prostor večjih dimenzij od standardnega grobnega prostora.

(4) Vrstni grobovi so tisti, ki so razporejeni drug ob drugem ter oblikovani in urejeni po enotnih merilih. V njih se pokojniki pokopavajo brez poglobitve po vrstnem redu.

29. člen

(žarni grobovi)

(1) Žarni grobovi so talni in zidni. V žarne grobove se pokopavajo le žare.

(2) Žare ni dovoljeno shranjevati izven pokopališča.

30. člen

(mirovalna doba za grobove)

(1) Mirovalna doba je čas, ki mora preteči od zadnjega pokopa na istem mestu v istem grobu. Mirovalna doba za pokop s krsto ne sme biti krajša od desetih let.

(2) Prekop groba in pokop pokojnika na isto mesto v grobu, kjer je bil kdo pokopan, se sme opraviti po preteku mirovalne dobe.

16. CENIK UPORABE POKOPALIŠČA, POKOPALIŠKIH OBJEKTOV IN NAPRAV TER DRUGE POKOPALIŠKE INFRASTRUKTURE

31. člen

(cenik)

Za uporabo pokopališča, pokopaliških objektov in naprav ter drugo pokopališko infrastrukturo plačujejo uporabniki oziroma najemniki cene, ki jih s sklepom potrdi občinski svet.

17. POGREBNA PRISTOJBINA

32. člen

(pogrebna pristojbina)

Pogrebna pristojbina, ki jo upravljavcu pokopališča plača izvajalec pogreba, se določi s sklepom občinskega sveta.

18. RAZMERJE GROBNINE ZA POSAMEZNO VRSTO GROBA GLEDE NA ENOJNI GROB

33. člen

(razmerje grobnine)

Razmerje grobnine za posamezno vrsto groba glede na enojni grob znaša za:

- družinski grob: 1,6 kratnik enojnega groba,
- žarni grob: 0,8 kratnik enojnega groba,
- druge vrste grobov: 4 kratnik enojnega groba.

19. NADZOR

34. člen

(nadzor)

(1) Inšpekcijski nadzor nad izvajanjem tega odloka izvajata občinska inšpekcija in občinsko redarstvo.

(2) Občinska inšpekcija je prekrškovni organ za prekrške iz 1., 2., 3. točke 22. člena tega odloka.

(3) Občinsko redarstvo je prekrškovni organ za prekrške iz 4. in 5. točke 22. člena tega odloka.

20. PREKRŠKI

35. člen

(prekrški)

(1) Z globo 100,00 EUR se kaznuje posameznik, ki:

- onesnažuje in odlaga odpadke izven za to določenega prostora (prva in druga točka 22. člena),
- brez soglasja upravljavca opravlja prevoze, kamnoseška, vrtnarska, kovinostrugarska in druga dela v času napovedane pogrebne svečanosti (tretja točka 22. člena),
- vodi pse ali druge živali po pokopališču in v objekte na območju pokopališča (četrtá točka 22. člena).

(2) Z globo 500,00 EUR se kaznuje pravna oseba ali samostojni podjetnik posameznik, če stori prekršek iz prvega odstavka tega člena.

(3) Z globo 400,00 EUR se kaznuje odgovorna oseba pravne osebe ali odgovorna oseba samostojnega podjetnika posameznika, če stori prekršek prvega odstavka tega člena.

(4) Z globo 500,00 EUR se kaznuje upravljavec pokopališča, če krši določbo 1. in 6. točke 21. člena tega odloka.

(5) Z globo 400,00 EUR se kaznuje odgovorna oseba upravljavca pokopališča, če stori prekršek iz prejšnjega odstavka tega člena.

21. KONČNA DOLOČBA

36. člen

(prenehanje veljavnosti)

Z dnem uveljavitve tega odloka preneha veljati Odlok pokopališkem redu v Občini Podčetrtek (Uradni list RS, št. 68/17).

37. člen

(objava in začetek veljavnosti)

Ta odlok se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije in začne veljati petnajsti dan po objavi.

Št. 007-0003/2022

Podčetrtek, dne 31. avgusta 2023

Župan
Občine Podčetrtek
Peter Misja

2707. Odlok o načinu opravljanja obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe v Občini Podčetrtek

Na podlagi 61. in 62. člena Zakona o lokalni samoupravi /ZLS/ (Uradni list RS, št. 94/07 – UPB2, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDLS-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A, 80/20 – ZIUOOPE), 5. člena Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti /ZPPDej/ (Uradni list RS, št. 62/16, 3/22 – ZDeb) in 18. člena Statuta Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 88/22) je Občinski svet Občine Podčetrtek na 5. redni seji dne 31. 8. 2023 sprejel

ODLOK

o načinu opravljanja obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe v Občini Podčetrtek

1. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

(javna služba)

Ta odlok določa način opravljanja obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe (v nadaljevanju: javna služba) v Občini Podčetrtek (v nadaljevanju: občina).

2. člen

(vsebina odloka)

S tem odlokom se določa način opravljanja javne službe, ki obsega:

- organizacijsko in prostorsko zasnovano opravljanja javne službe,
- vrsto in obseg storitev javne službe ter njihovo prostorsko razporeditev,
- pogoje za zagotavljanje in uporabo javnih dobrin,
- pravice in obveznosti uporabnikov,
- vire financiranja javne službe in način njenega oblikovanja,
- cene storitev javne službe,
- nadzor nad izvajanjem javne službe,
- kazenske določbe.

3. člen

(uporabniki)

Uporabniki storitev javne službe so naročniki pogreba.

4. člen

(izrazi)

Izrazi uporabljeni v tem odloku imajo enak pomen, kot je določen v zakonu, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost in v podzakonskih predpisih, ki so izdani na njegovi podlagi.

5. člen

(uporaba predpisov)

Za vprašanja v zvezi z izvajanjem javne službe iz 1. člena tega odloka, ki niso posebej urejena s tem odlokom, se uporabljajo določila zakona, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost in zakona, ki ureja gospodarske javne službe.

2. ORGANIZACIJSKA IN PROSTORSKA ZASNOVA OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE

6. člen

(oblika zagotavljanja javne službe)

Občina zagotavlja opravljanja javne službe s podelitvijo koncesije enemu izvajalcu javne službe (v nadaljnjem besedilu: izvajalec javne službe).

7. člen

(območje zagotavljanja javne službe)

Opravljanje javne službe se izvaja na območju celotne občine.

3. VRSTA IN OBSEG STORITEV JAVNE SLUŽBE

8. člen

(vrsta in obseg storitev javne službe)

S storitvami javne službe se zagotavlja 24-urna dežurna pogrebna služba, ki obsega vsak prevoz od kraja smrti do hladilnih prostorov izvajalca javne službe ali zdravstvenega zavoda zaradi obdukcije pokojnika, odvzema organov oziroma drugih postopkov na pokojniku in nato do hladilnih prostorov izvajalca javne službe.

4. POGOJI ZA ZAGOTAVLJANJE IN UPORABO STORITEV JAVNE SLUŽBE

9. člen

(pogoji za zagotavljanje in uporabo storitev javne službe)

Izvajalec javne službe opravlja 24-urno dežurno službo s spoštovanjem in pieteto do pokojnikov ter v skladu z zakonom, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost, tem odlokom in odlokom, s katerim se ureja pokopališki red v občini.

5. PRAVICE IN OBVEZNOSTI UPORABNIKOV STORITEV JAVNE SLUŽBE

10. člen

(pravice uporabnikov)

Uporabniki imajo pravico do trajnega, nemotenega in kvalitetnega zagotavljanja storitev javne službe, ki je enako dostopna vsem uporabnikom na območju občine.

11. člen

(obveznosti uporabnikov)

Uporabniki storitev javne službe morajo izvajalcu javne službe opravljeno storitev iz 8. člena tega odloka plačati ceno, ki jo določi občinski svet.

6. VIRI FINANCIRANJA JAVNE SLUŽBE

12. člen

(viri financiranja storitev)

Izvajalec javne službe pridobiva sredstva za izvajanje javne službe:

- iz plačil uporabnikov storitev javne službe,
- iz drugih virov določenih z zakonom ali odlokom občine.

7. CENE STORITEV JAVNE SLUŽBE

13. člen

(oblikovanje cen)

Cene storitev javne službe se določijo z aktom občinskega sveta na podlagi metodologije za oblikovanje cen 24-urne dežurne službe, ki jo s svojim aktom določi vlada.

8. NADZOR NAD IZVAJANJEM JAVNE SLUŽBE

14. člen

(nadzorni organ)

(1) Nadzor nad izvajanjem določil tega odloka izvajata pristojni občinski inšpekcijski organ ter občinska uprava.

(2) Pri izvajanju nadzora lahko pristojni občinski inšpekcijski organ izdaja odločbe ter odreja druge ukrepe, katerih namen je zagotoviti izvrševanje določb tega odloka.

(3) Pristojni organ občinske uprave občine ima pravico kadarkoli vpogledati v evidence, ki jih je dolžan voditi izvajalec javne službe, pri čemer je dolžan spoštovati določila zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov.

9. KONČNA DOLOČBA

15. člen

(objava in začetek veljavnosti)

Ta odlok se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije in začne veljati petnajsti dan po objavi.

Št. 007-0004/2022

Podčetrtek, dne 31. avgusta 2023

Župan

Občine Podčetrtek

Peter Misja**2708. Odlok o predmetu in pogojih za podelitev koncesije za opravljanje obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe v Občini Podčetrtek**

Na podlagi določil 32. in 35. člena Zakona o gospodarskih javnih službah (Uradni list RS, št. 32/93, 30/98, 127/06 – ZJZP, 38/10 – ZUKN, 57/11 – ORZGJS40) in 18. člena Statuta Občine Podčetrtek (Uradni list RS, št. 88/22) je Občinski svet Občine Podčetrtek na 5. redni seji dne 31. 8. 2023 sprejel

O D L O K

o predmetu in pogojih za podelitev koncesije za opravljanje obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe v Občini Podčetrtek

1. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen

(vsebina odloka)

(1) S tem odlokom, kot koncesijskim aktom, se določijo predmet in pogoji opravljanja obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe (v nadaljevanju: javna služba) na območju Občine Podčetrtek (v nadaljevanju: občina).

(2) S tem odlokom se določijo:

- dejavnosti, ki so predmet javne službe,
- območje izvajanja javne službe, uporabnike ter razmerja do uporabnikov,
- pogoji, ki jih mora izpolnjevati koncesionar,
- javna pooblastila koncesionarju,
- splošni pogoji za izvajanje javne službe in za uporabo javnih dobrin, ki se z njo zagotavljajo,
- vrsta in obseg monopola ali način njegovega preprečevanja,
- začetek in čas trajanja koncesije,
- viri financiranja javne službe,
- način plačila koncesionarja,
- nadzor nad izvajanjem javne službe,
- prenehanje koncesijskega razmerja,
- organ, ki opravi izbor koncesionarja,
- organ, pooblaščen za sklenitev koncesijske pogodbe in
- druge sestavine, potrebne za določitev in izvajanje javne službe.

2. člen

(izrazi)

Izrazi uporabljeni v tem odloku imajo enak pomen, kot je določen v zakonu, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnosti in v podzakonskih predpisih, ki so izdani na njegovi podlagi.

3. člen

(uporaba predpisov)

Za vprašanja v zvezi z izvajanjem javne službe iz 1. člena tega odloka, ki niso posebej urejena s tem odlokom, se uporabljajo določila zakona, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost.

2. PREDMET JAVNE SLUŽBE

4. člen

(storitve, ki so predmet javne službe)

S storitvami javne službe se zagotavlja 24-urna dežurna pogrebna služba, ki obsega vsak prevoz od kraja smrti do hladilnih prostorov izvajalca javne službe ali zdravstvenega zavoda zaradi obdukcije pokojnika, odvzema organov oziroma drugih postopkov na pokojniku in nato do hladilnih prostorov izvajalca javne službe.

3. OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE SLUŽBE, UPORABNIKI TER RAZMERJA DO UPORABNIKOV

5. člen

(območje izvajanja javne službe)

Dejavnost javne službe se kot koncesionirana dejavnost izvaja na celotnem območju občine.

6. člen

(uporabniki ter razmerja do uporabnikov)

(1) Uporabnice in uporabniki (v nadaljnjem besedilu: uporabnik) imajo, na območju občine pravico do uporabe storitev javne službe na pregleden in nepristranski način pod pogoji, določenimi z zakonom, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost in na njegovi podlagi sprejetimi predpisi.

(2) Uporaba storitev javne službe je obvezna, razen v primerih, določenih z zakonom ali na njegovi podlagi sprejetimi predpisi.

4. POGOJI, KI JIH MORA IZPOLNJEVATI KONCESIONAR

7. člen

(pogoji)

(1) Koncesionar je lahko fizična ali pravna oseba, če izpolnjuje pogoje za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesionirane gospodarske javne službe. Koncesionar je lahko tudi tuja oseba, če zakon ne določa drugače.

(2) Pogoji, ki jih mora izpolnjevati koncesionar za opravljanje dejavnosti, ki je predmet koncesionirane gospodarske javne službe so:

- da je registriran za opravljanje pogrebne dejavnosti in ima, če je pravna oseba, dejavnost vpisano v ustanovitveni akt,
- da ima zaposleni najmanj dve osebi,
- da ima najmanj eno posebno vozila za prevoz pokojnikov, ki se uporablja izključno v te namene,
- da ima najmanj en hladilni prostor za pokojnike,
- da ima najmanj eno transportno krsto,
- da zagotovi ustrezno zaščito zaposlenih v zvezi s higienskimi in zaščitnimi postopki pri ravnanju s pokojniki.

5. JAVNO POOBLASTILO

8. člen

(javno pooblastilo)

(1) Izvajalec javne službe lahko v okviru storitev javne službe opravlja strokovno-tehnične in upravne naloge javne službe, in sicer:

- zagotavljanja urejenosti pokopališča v občini,
- izvajanja investicijskega vzdrževanja pokopališča v občini,
- izvajanja investicije, za katero si koncesionar kot upravičenec pridobi sredstva iz drugih virov,
- oddajo grobov v najem,
- vodenja evidenc ter drugih soglasij v zvezi s posegi na območju pokopališča.

(2) Za izvajanje nalog iz pete alineje prvega odstavka tega člena mora imeti izvajalec javne službe zaposleno osebo, ki izpolnjuje pogoje za vodenje in odločanje v upravnem postopku.

(3) Zagotavljanje urejenosti pokopališča v občini obsega naslednje storitve:

- vzdrževanje pokopališča in pokopaliških objektov in naprav ter druge pokopališke infrastrukture;
- storitve najema pokopaliških objektov in naprav;
- storitve grobarjev in storitve pokopališko pogrebnega moštva.

6. SPLOŠNI POGOJI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE

9. člen

(splošni pogoji za izvajanje javne službe)

Koncesionar izvaja javno službo s spoštovanjem in pieteto do pokojnikov ter v skladu z zakonom, ki ureja pogrebno in pokopališko dejavnost, in na njegovi podlagi sprejetimi podzakonskimi predpisi.

7. OBSEG MONOPOLA

10. člen

(obseg monopola)

Koncesija za opravljanje dejavnosti javne službe iz 1. člena tega odloka na območju občine se podeli enemu koncesionarju.

8. ZAČETEK IN ČAS TRAJANJA KONCESIJE

11. člen

(začetek koncesije)

Koncesijsko razmerje se začne s podpisom koncesijske pogodbe.

12. člen

(čas trajanja koncesije)

Koncesija se podeli za obdobje 15 let.

9. VIRI FINANCIRANJA JAVNE SLUŽBE

13. člen

(viri financiranja javne službe)

Koncesionar pridobiva sredstva za opravljanje javne službe:

- z plačili uporabnikov storitev javne službe,
- iz drugih virov določenih z zakonom ali odlokom občine.

10. NADZOR NAD IZVAJANJEM GOSPODARSKE JAVNE SLUŽBE

14. člen

(nadzor)

(1) Nadzor nad izvajanjem koncesije izvajajo pristojne službe občinske uprave in občinski svet.

(2) Nadzor nad zakonitostjo dela koncesionarja izvršuje pristojni organ občinske uprave.

11. PRENEHANJE KONCESIJSKEGA RAZMERJA

15. člen

(prenehanje koncesijskega razmerja)

Koncesijsko razmerje preneha:

- s prenehanjem koncesijske pogodbe,
- z odkupom koncesije,
- z odvzemom koncesije,
- s prevzemom javne službe v režijo,
- v drugih primerih določenih s koncesijsko pogodbo.

16. člen

(prenehanje koncesijske pogodbe)

(1) Koncesijska pogodba preneha:

- po preteku časa, za katerega je bila sklenjen,
- z odpovedjo,
- z razdrtjem.

(2) Razlogi in pogoji za odpoved in razdrtje pogodbe ter druge medsebojne pravice in obveznosti ob odpovedi oziroma razdrtju pogodbe se določijo v koncesijski pogodbi.

17. člen

(odkup koncesije)

(1) Z odkupom koncesije preneha koncesijsko razmerje tako, da koncesionar preneha opravljati dejavnost javne službe pred potekom časa trajanja koncesije, koncedent pa v določeni

nem obsegu prevzame objekte in naprave, ki jih je koncesionar zgradil ali pridobil za namen izvajanja dejavnosti javne službe.

(2) Način, obseg in pogoji odkupa koncesije se določijo v koncesijski pogodbi.

18. člen

(odvzem koncesije)

(1) Koncedent odvzame koncesijo koncesionarju ne glede na določila koncesijske pogodbe:

– če ne začne z izvajanjem dejavnosti javne službe v za to določenem roku,

– če je v javnem interesu, da se dejavnost preneha izvajati kot gospodarska javna služba ali kot koncesionirana gospodarska javna služba,

– če dejavnosti ne izvaja redno, strokovno in pravočasno, skratka tako, da je so povzročene motnje v izvajanju dejavnosti,

– če dejavnosti ne izvaja v skladu s predpisi, standardi in navodili koncedenta,

– zaradi ponovljenih in dokazanih grobih kršitev predpisov in določil koncesijske pogodbe,

– če koncesionar kot fizična ali pravna oseba preneha obstajati.

(2) Koncedent mora koncesionarju, pred odvzemom koncesije, dati primeren rok za odpravo kršitev iz tretje, četrte in pete alineje prvega odstavka tega člena.

(3) V primeru odvzema koncesije v skladu z drugo alinejo prvega odstavka tega člena ima koncesionar pravico do odškodnine v skladu z določili zakona, ki ureja področje gospodarskih javnih služb.

19. člen

(prevzem javne službe v režijo)

(1) Koncedent lahko prevzame javno službo v režijo.

(2) Pogoji in način prevzema se določijo v koncesijski pogodbi.

12. NAČIN PODELITVE KONCESIJE

20. člen

(javni razpis)

(1) Koncedent pridobiva koncesionarje na podlagi javnega razpisa.

(2) Javni razpis se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije in na uradni spletni strani občine v katalogu informacij javnega značaja.

21. člen

(oblika in postopek javnega razpisa)

(1) Javni razpis se opravi po določbah tega koncesijskega akta, v skladu z določili zakona, ki ureja področje gospodarskih javnih služb.

(2) Javni razpis je veljaven, če se nanj prijavi vsaj en ponudnik, ki izpolnjuje s tem koncesijskim aktom določene pogoje.

(3) Če javni razpis ni uspel se lahko ponovi.

22. člen

(vsebina javnega razpisa)

(1) Vsebina javnega razpisa se določi ob smiselni uporabi zakona, ki ureja področje o javno-zasebnem partnerstvu.

(2) Javni razpis mora ob vsebini iz prejšnjega odstavka tega člena vsebovati tudi pogoje, ki jih mora izpolnjevati koncesionar in so določeni v 7. členu tega odloka.

23. člen

(postopek izbire koncesionarja)

(1) Za izbiro koncesionarja se uporabi postopek konkurenčnega dialoga v skladu z določili zakona, ki ureja javno-

zasebno partnerstvo, ob smiselni uporabi določil zakona, ki ureja javno naročanje in zakona, ki ureja gospodarske javne službe. Za izbiro najugodnejše ponudbe bo uporabljeno merilo ekonomsko najugodnejše ponudbe. Merila za izbor ponudbe se določijo v razpisni dokumentaciji.

(2) Za vodenje postopka razpisa in oceno ponudb imenuje župan občine strokovno komisijo, ki jo sestavljajo predsednik in dva člana. Vsi člani strokovne komisije morajo imeti delovne izkušnje z delovnega področja, da omogočajo strokovno presojo vlog.

(3) Izbira koncesionarja se izvede po postopku določenem z zakonom, ki ureja področje javnih gospodarskih služb.

13. ORGAN, KI OPRAVI IZBOR KONCESIONARJA

24. člen

(organ, ki opravi izbor koncesionarja)

(1) Koncesionarja izbere občinska uprava z upravno odločbo na podlagi predloga strokovne komisije iz drugega odstavka 23. člena tega odloka.

(2) V postopku izbire koncesionarja imajo vsi kandidati, ki so sodelovali v postopku javnega razpisa, položaj stranke.

14. ORGAN POOBLAŠČEN ZA SKLENITEV KONCESIJSKE POGODBE

25. člen

(organ, pooblaščen za sklenitev pogodbe o koncesiji)

Koncesijsko pogodbo v imenu občine sklene župan občine.

15. DRUGE SESTAVINE POTREBNE ZA DOLOČITEV IN IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE

15.1. Prenos koncesije

26. člen

(prenos koncesije)

(1) Koncesionar lahko prenese izvajanje javne službe na drugo osebo samo z dovoljenjem koncedenta.

(2) Koncedent lahko v celoti ali delno prenese izvajanje javne službe samo v primerih določenih z zakonom, ki ureja področje gospodarskih javnih služb ali zaradi razlogov, določenih v koncesijski pogodbi, drugače pa samo s soglasjem koncesionarja.

15.2. Višja sila

27. člen

(dolžnosti in pravice koncesionarja)

(1) Koncesionar mora v okviru objektivnih možnosti izvajati javno službo tudi v nepredvidljivih okoliščinah, nastalih zaradi višje sile.

(2) V primeru iz prejšnjega odstavka tega člena ima koncesionar pravico od koncedenta zahtevati povračilo stroškov, ki so nastali zaradi izvajanja javne službe na območju občine v nepredvidljivih okoliščinah.

(3) Zaradi nepredvidljivih okoliščin, ki so nastale zaradi višje sile, lahko koncesijsko razmerje preneha, vendar samo sporazumno med koncedentom in koncesionarjem.

15.3. Odgovornost koncesionarja za ravnanje zaposlenih

28. člen

(odgovornost za škodo)

Koncesionar je v skladu z zakonom odgovoren za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzroči pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam.

15.4. Začasen prevzem

29. člen

(začasen prevzem)

Če koncesionar v primerih, ki so posledica ravnanja pri njem zaposlenih ljudi, ne zagotovi izvajanja javne službe, lahko njeno izvajanje začasno zagotovi koncedent s prevzemom javne službe v režijo ali na drug način, določen v koncesijski pogodbi.

15.5. Odgovornost koncedenta za ravnanje koncesionarja

30. člen

(vrsta odgovornosti)

Koncedent ne odgovarja za škodo, ki jo pri opravljanju koncesionirane javne službe povzroči koncesionar uporabnikom ali drugim osebam.

15.6. Zavarovanje odgovornosti za škodo

31. člen

(zavarovanje)

(1) Koncesionar mora biti ustrezno zavarovan za škodo, ki jo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem javne službe povzročijo pri njem zaposleni ljudje uporabnikom ali drugim osebam in za škodo.

(2) Obseg zavarovanja iz prejšnjega odstavka se določi s koncesijsko pogodbo.

16. KONČNA DOLOČBA

32. člen

(objava in začetek veljavnosti)

Ta odlok se objavi v Uradnem listu Republike Slovenije in začne veljati petnajsti dan po objavi.

Št. 007-0005/2022

Podčetrtek, dne 31. avgusta 2023

Župan
Občine Podčetrtek
Peter Misja

PUCONCI**2709. Odlok o rebalansu proračuna Občine Puconci št. 2-2023**

Na podlagi 29. člena Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDLSL-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A in 80/20 – ZIUOOPE), 29. člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18, 195/20 – odl. US, 18/23 – ZDU-10 in 76/23) ter 17. in 102. člena Statuta Občine Puconci (Uradni list RS, št. 91/15, 128/21) je Občinski svet Občine Puconci na 7. seji dne 7. 9. 2023 sprejel

ODLOK**o rebalansu proračuna
Občine Puconci št. 2-2023**

1. člen

V Odloku o proračunu Občine Puconci za leto 2023 se spremeni drugi odstavek 2. člena in se glasi:

**»2. VIŠINA SPLOŠNEGA DELA PRORAČUNA
IN STRUKTURA POSEBNEGA DELA PRORAČUNA**

Splošni del proračuna se na ravni podskupin kontov do-
loča v naslednjih zneskih:

		v eurih
A. BILANCA PRIHODKOV IN ODHODKOV		
Skupina/Podskupina kontov/Konto		Rebalans 2-2023
I.	SKUPAJ PRIHODKI (70+71+72+73+74)	10.747.107
	TEKOČI PRIHODKI (70+71)	7.143.846
70	DAVČNI PRIHODKI	5.822.977
	700 Davki na dohodek in dobiček	5.153.184
	703 Davki na premoženje	469.510
	704 Domači davki na blago in storitve	200.283
71	NEDAVČNI PRIHODKI	1.320.869
	710 Udeležba na dobičku in dohodki od premoženja	624.069
	711 Takse in pristojbine	7.000
	712 Globe in druge denarne kazni	6.000
	713 Prihodki od prodaje blaga in storitev	28.000
	714 Drugi nedavčni prihodki	655.800
72	KAPITALSKI PRIHODKI	404.109
	720 Prihodki od prodaje osnovnih sredstev	1.200
	722 Prihodki od prodaje zemljišč in neopredmetenih dolgoročnih sredstev	402.909
73	PREJETE DONACIJE	8.500
	730 Prejete donacije iz domačih virov	8.500
74	TRANSFERNI PRIHODKI	3.190.652
	740 Transferni prihodki iz drugih javnofinančnih institucij	1.903.054
	741 Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	1.287.598
II.	SKUPAJ ODHODKI (40+41+42+43)	11.705.378
40	TEKOČI ODHODKI	3.189.068
	400 Plače in drugi izdatki zaposlenim	487.245
	401 Prispevki delodajalcev za socialno varnost	73.434
	402 Izdatki za blago in storitve	2.456.023
	403 Plačila domačih obresti	19.000
	409 Rezerve	153.366
41	TEKOČI TRANSFERI	3.538.566
	410 Subvencije	193.721
	411 Transferi posameznikom in gospodinjstvom	2.026.700
	412 Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	406.161
	413 Drugi tekoči domači transferi	911.984
42	INVESTICIJSKI ODHODKI	4.643.044
	420 Nakup in gradnja osnovnih sredstev	4.643.044
43	INVESTICIJSKI TRANSFERI	334.700
	431 Investicijski transferi pravnim in fiz. osebam, ki niso proračunski uporabniki	195.800
	432 Investicijski transferi proračunskim uporabnikom	138.900
III.	PRORAČUNSKI PRIMANJKLJAJ	-958.270
B. RAČUN FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB		
IV.	PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751+752)	0
75	PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL	0
	750 Prejeta vračila danih posojil	0

	751 Prodaja kapitalskih deležev	0
	752 Kupnine iz naslova privatizacije	0
V.	DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441+442+443)	0
44	DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV	0
	440 Dana posojila	0
	441 Povečanje kapitalskih deležev in finančnih naložb	0
	442 Poraba sredstev kupnin iz naslova privatizacije	0
	443 Povečanje namenskega premoženja v javnih skladih in drugih osebah javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti	0
VI.	PREJETA MINUS DANA POSOJILA IN SPREMEMBE KAPITALSKIH DELEŽEV (IV.-V.)	0
C. RAČUN FINANCIRANJA		
VII.	ZADOLŽEVANJE (500)	550.000
50	ZADOLŽEVANJE	550.000
	500 Domače zadolževanje	550.000
VIII.	ODPLAČILA DOLGA (550)	211.451
55	ODPLAČILA DOLGA	211.451
	550 Odplačila domačega dolga	211.451
IX.	POVEČANJE (ZMANJŠANJE) SREDSTEV NA RAČUNIH (I.+IV.+VII.-II.-V.-VIII.)	-619.721
X.	NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)	335.549
XI.	NETO FINANCIRANJE (VI.+VII.-VIII.-IX.)	958.270
	STANJE SREDSTEV NA RAČUNIH DNE 31. 12. PRETEKLEGA LETA	
	9009 Splošni sklad za drugo	619.721

«

2. člen

V Odloku o proračunu Občine Puconci za leto 2023 se spremeni drugi odstavek 13. člena Odloka o proračunu Občine Puconci za leto 2023, tako da se glasi:

»Sredstva splošne proračunske rezervacije se uporabljajo za nepredvidene namene, za katere v proračunu niso zagotovljena sredstva, ali za namene, za katere se med letom izkaže, da niso zagotovljena sredstva v zadostnem obsegu, ker jih pri pripravi proračuna ni bilo mogoče načrtovati. Sredstva splošne proračunske rezervacije za leto 2023 se zagotavljajo v višini 52.897,27 evrov.«

3. člen

V Odloku o proračunu Občine Puconci za leto 2023 se spremeni 19. člen Odloka o proračunu Občine Puconci za leto 2023, tako da se glasi:

»Zaradi kritja presežkov odhodkov nad prihodki v bilanci prihodkov in odhodkov, presežkov izdatkov nad prejemki v računu finančnih terjatev in naložb ter odplačila dolgov v računu financiranja, se občina za proračun leta 2023 lahko zadolži do višine 550.000,00 evrov.«

4. člen

Ta odlok začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 410-0008/2023

Puconci, dne 7. septembra 2023

Župan
Občine Puconci
Uroš Kamenšek

POPRAVKI

2710. Popravek Pravilnika o ohranjanju in spodbujanju razvoja kmetijstva in podeželja v Občini Gornji Petrovci

Na podlagi drugega odstavka 11. člena Zakona o Uradnem listu Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 112/05 – uradno prečiščeno besedilo, 102/07, 109/09, 38/10 – ZUKN, 60/17 – ZPVPJN-B in 3/22 – ZDeb) dajem

POPRAVEK

Pravilnika o ohranjanju in spodbujanju razvoja kmetijstva in podeželja v Občini Gornji Petrovci

V Pravilniku o ohranjanju in spodbujanju razvoja kmetijstva in podeželja v Občini Gornji Petrovci, objavljenem v Uradnem listu RS, št. 89/23, se v 4. členu sedma alineja pravilno glasi:

– »podjetje v težavah« pomeni podjetje v skladu s 59. točko 2. člena Uredbe Komisije (EU) št. 2022/2472.

Št. 007-0003/2023-19
Gornji Petrovci, dne 5. septembra 2023

Župan
Občine Gornji Petrovci
Franc Šlihthuber

2711. Popravek Odloka o ustanovitvi javnega podjetja Center za ravnanje z odpadki Puconci d.o.o.

Na podlagi drugega odstavka 11. člena Zakona o Uradnem listu Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 112/05 – uradno prečiščeno besedilo, 102/07, 109/09, 38/10 – ZUKN, 60/17 – ZPVPJN-B in 3/22 – ZDeb) dajemo

POPRAVEK

Odloka o ustanovitvi javnega podjetja Center za ravnanje z odpadki Puconci d.o.o.

V Odloku o ustanovitvi javnega podjetja Center za ravnanje z odpadki Puconci (Uradni list RS, št. 54/23) se v 36. členu doda nov šesti odstavek, ki se glasi:

»(6) Ne glede na določbo petega odstavka tega člena za predstavnika delavcev ne veljajo merila iz prve do tretje alineje prejšnjega odstavka tega člena, temveč sledeči merili:

- imata vsaj višješolsko izobrazbo (stopnja VI/I),
- imata vsaj 5 let delovnih izkušenj.

Dosedanji šesti odstavek postane sedmi odstavek.«

Št. 354-0005/2022
Apače, dne 29. avgusta 2023

Župan
Občine Apače
Andrej Steyer

Št. 007-6/2023-3
Beltinci, dne 26. julija 2023

Župan
Občine Beltinci
Marko Virag

Št. 354-12/2023
Cankova, dne 28. avgusta 2023

Župan
Občine Cankova
Danilo Kacijan

Št. 47/23
Črenšovci, dne 26. julija 2023

Županja
Občine Črenšovci
Vera Markoja

Št. 030-0002/2019-133/2022
Dobrovnik, dne 26. julija 2023

Župan
Občine Dobrovnik
Marjan Kardinar

Št. 354-12/2023
Gornja Radgona, dne 22. avgusta 2023

Županja
Občine Gornja Radgona
Urška Mauko Tuš

Št. 354-0016/2022-7
Gornji Petrovci, dne 5. julija 2023

Župan
Občine Gornji Petrovci
Franc Šlihthuber

Št. 007-0003/2022-4
Grad, dne 7. julija 2023

Županja
Občine Grad
Cvetka Ficko

Št. 060-0002/2022-6
Hodoš, dne 1. avgusta 2023

Župan
Občine Hodoš
Denis Tamaško

Št. 354-0010/2023
Kobilje, dne 6. julija 2023

Župan
Občine Kobilje
Darko Horvat

Št. 033-0004/2019-58
Križevci, dne 7. julija 2023

Župan
Občine Križevci
Branko Slavinec

Št. 354-0001/2023-33
Kuzma, dne 2. avgusta 2023

Župan
Občine Kuzma
Jožef Škalič

Št. 007-006/2021-12
Lendava, dne 10. julija 2023

Župan
Občine Lendava
Janez Magyar

Št. 354/2023-10-272

Ljutomer, dne 7. julija 2023

Županja
Občine Ljutomer
mag. Olga Karba

Št. 354-0015/2022

Moravske Toplice, dne 26. julija 2023

Župan
Občine Moravske Toplice
Alojz Glavač

Št. 060-0004/2019-151(540)

Murska Sobota, dne 24. avgusta 2023

Župan
Mestne občine Murska Sobota
Damjan Anželj

Št. 087/2023

Odranci, dne 26. julija 2023

Županja
Občine Odranci
Barbara Ferenčak

Št. 354-0030/2021

Puconci, dne 26. julija 2023

Župan
Občine Puconci
Uroš Kamenšek

Št. 354-0001/2019-83

Radenci, dne 28. avgusta 2023

Župan
Občine Radenci
Roman Leljak

Št. 007-26/2009-43-2

Razkrižje, dne 7. julija 2023

Župan
Občine Razkrižje
Stanko Ivanušič

Št. 007-2/2022

Rogašovci, dne 11. julija 2023

Župan
Občine Rogašovci
Rihard Peurača

Št. 007-0001/2022-006

Sveti Jurij ob Ščavnici, dne 10. julija 2023

Župan
Občine Sveti Jurij ob Ščavnici
Andrej Vrzel

Št. 007-2/2022-4

Šalovci, dne 3. avgusta 2023

Župan
Občine Šalovci
Iztok Fartek

Št. 3540-0003/2023-1

Tišina, dne 10. julija 2023

Župan
Občine Tišina
Franc Horvat

Št. 26R/2021-3

Turnišče, dne 26. julija 2023

Župan
Občine Turnišče
Borut Horvat

Št. 354-0072/2023

Velika Polana, dne 26. julija 2023

Župan
Občine Velika Polana
mag. Damijan Jaklin

Št. 3541-3/2023-5

Veržej, dne 7. julija 2023

Župan
Občine Veržej
Drago Legen

VSEBINA

DRŽAVNI ZBOR

- | | | |
|-------|--|------|
| 2673. | Rebalans proračuna Republike Slovenije za leto 2023 II (Rb2023-1) | 7525 |
| 2674. | Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2023 in 2024 (ZIPRS2324-B) | 7537 |

PREDSEDNICA REPUBLIKE

- | | | |
|-------|--|------|
| 2675. | Ukaz o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Republiki Moldaviji | 7538 |
| 2676. | Ukaz o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije pri Združenju držav jugovzhodne Azije (ASEAN) | 7538 |
| 2677. | Ukaz o postavitvi izredne in pooblaščenega veleposlanice Republike Slovenije v Republiki Kolumbiji | 7538 |
| 2678. | Ukaz o postavitvi izrednega in pooblaščenega veleposlanika Republike Slovenije v Azerbajdžanski republiki | 7538 |

VLADA

- | | | |
|-------|--|------|
| 2679. | Uredba o podrobnejši vsebini načrta spodbujanja digitalne vključenosti | 7539 |
|-------|--|------|

- | | | |
|-------|--|------|
| 2680. | Sklep o spremembah Sklepa o imenovanju poveljnika Civilne zaščite Republike Slovenije, njegovega namestnika in članov Štaba Civilne zaščite Republike Slovenije ter regijskih poveljnikov Civilne zaščite, njihovih namestnikov in članov regijskih štabov Civilne zaščite | 7539 |
|-------|--|------|

MINISTRSTVA

- | | | |
|-------|---|------|
| 2681. | Pravilnik o vlogi za vpis in obvestilu o spremembi podatkov v registru zunanjih izvajalcev notranjega revidiranja, pooblaščenih za notranje revidiranje neposrednih in posrednih proračunskih uporabnikov | 7541 |
| 2682. | Pravilnik o prenehanju veljavnosti Pravilnika o živilih, namenjenih za uporabo v energijsko omejenih dietah za zmanjšanje telesne teže | 7546 |
| 2683. | Pravilnik o spremembi Pravilnika o spremembah in dopolnitvah Pravilnika o pripravi in strokovnih izpiti zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti | 7546 |
| 2684. | Pravilnik o spremembah Pravilnika o uvrstitvi delovnih mest direktorjev s področja zdravja v plačne razrede znotraj razponov plačnih razredov | 7546 |
| 2685. | Sklep o maksimalni intenzivnosti pomoči za leto 2022 | 7547 |

BANKA SLOVENIJE

2686. Sklep o uporabi (Revidiranih) smernic organa EBA o metodah za izračun prispevkov v sisteme jamstva za vloge v skladu z Direktivo 2014/49/EU, ki razveljavljajo in nadomeščajo Smernice EBA/GL/2015/10 7548
2687. Sklep o uporabi Smernic o politikah in kontrolah za učinkovito obvladovanje tveganj pranja denarja in financiranja terorizma (PD/FT) pri zagotavljanju dostopa do finančnih storitev 7548
2688. Sklep o dajanju zbirateljskih kovancev ob 110. obletnici rojstva slovenskega pisatelja Borisa Pahorja v prodajo in obtok 7549
2689. Sklep o dajanju zbirateljskih kovancev ob državnem prazniku dan slovenskega športa v prodajo in obtok 7550

SODNI SVET

2690. Odločba o prenehanju sodniške službe 7551
2691. Odločba o prenehanju sodniške funkcije 7551
2692. Odločba o prenehanju sodniške funkcije 7551

**DRUGI DRŽAVNI ORGANI
IN ORGANIZACIJE**

2693. Pravilnik o obrazcu in listinah za uresničevanje obveznega zdravstvenega zavarovanja 7552
2694. Odločba o imenovanju namestnice vodje Okrožnega državnega tožilstva v Kranju 7640
2695. Odločba o imenovanju namestnice vodje Okrožnega državnega tožilstva v Krškem 7640
2696. Poročilo o rasti cen življenjskih potrebščin na območju Slovenije za avgust 2023 7640

OBČINE**CERKNO**

2697. Sklep o ukinitvi statusa javnega dobra na nepremičnini 7641

GORENJA VAS - POLJANE

2698. Odlok o uporabi sredstev rezervnega sklada Občine Gorenja vas - Poljane za najnujnejšo odpravo posledic neurij v letu 2023 7641

KAMNIK

2699. Odlok o rebalansu proračuna Občine Kamnik za leto 2023 7641

KOBARID

2700. Obvestilo o prejemu odločitve Evropske komisije o združljivosti sheme pomoči »Pomoč živinorejskemu sektorju« z notranjim trgovom 7642

KOČEVJE

2701. Odlok o poimenovanju ulice v naselju Kočevje 7643
2702. Odlok o predkupni pravici Občine Kočevje 7645

KOPER

2703. Sklep o uvrstitvi delovnega mesta direktorja javnega zavoda v plačni razred za določitev osnovne plače 7645

PODČETRTEK

2704. Odlok o rebalansu št. 2 proračuna Občine Podčetrtek za leto 2023 7646

2705. Odlok o lokalnih gospodarskih javnih službah v Občini Podčetrtek 7647
2706. Odlok o pokopališkem redu v Občini Podčetrtek 7650
2707. Odlok o načinu opravljanja obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe v Občini Podčetrtek 7654
2708. Odlok o predmetu in pogojih za podelitev koncesije za opravljanje obvezne občinske gospodarske javne službe 24-urne dežurne pogrebne službe v Občini Podčetrtek 7655
- PUCONCI**
2709. Odlok o rebalansu proračuna Občine Puconci št. 2-2023 7658

POPRAVKI

2710. Popravek Pravilnika o ohranjanju in spodbujanju razvoja kmetijstva in podeželja v Občini Gornji Petrovci 7660
2711. Popravek Odloka o ustanovitvi javnega podjetja Center za ravnanje z odpadki Puconci d.o.o. 7660

Uradni list RS – Mednarodne pogodbe, št. 8/23**VSEBINA**

19. Uredba o ratifikaciji Sporazuma med Ministrstvom za obrambo Republike Slovenije in Ministrstvom za obrambo Črne gore o spremembi in dopolnitvi Sporazuma med Ministrstvom za obrambo Republike Slovenije in Ministrstvom za obrambo Črne gore o vojaškotehničnem sodelovanju 133
20. Uredba o ratifikaciji Sporazuma med Upravo Republike Slovenije za jedrsko varnost in Jedrsko regulatorno komisijo Združenih držav Amerike o izmenjavi tehničnih informacij in sodelovanju na področju jedrske varnosti 135

Uradni list RS – Razglasni del

Razglasni del je objavljen v elektronski izdaji št. 97/23 na spletnem naslovu: www.uradni-list.si

VSEBINA

- Javni razpisi** 1661
- Razpisi delovnih mest** 1683
- Druge objave** 1686
- Objave po Zakonu o političnih strankah** 1690
- Evidence sindikatov** 1691
- Objave po Zakonu o medijih** 1692
- Objave sodišč** 1693
- Oklici o začasnih zastopnikih in skrbnikih 1693
- Oklici dedičem in neznanim upnikom 1694
- Oklici pogrešanih 1695
- Preklici** 1697
- Spričevala preklicujejo 1697
- Drugo preklicujejo 1697

ISSN 1318-0576



9 771318 057017

Izdajatelj Služba Vlade RS za zakonodajo – v. d. direktor Rado Fele • Založnik Uradni list Republike Slovenije d.o.o. – direktor Denis Stroligo • Priprava Uradni list Republike Slovenije d.o.o. • Naročnina za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2023 je 599 EUR (brez DDV), v ceno posameznega Uradnega lista Republike Slovenije je vračunan 5% DDV • Reklamacije se upoštevajo le mesec dni po izidu vsake številke • Uredništvo in uprava Ljubljana, Dunajska cesta 167 • Poštni predal 379 • Telefon tajništvo (01) 2001 821, računovodstvo in naročnine (01) 2001 863, telefaks (01) 2001 825, prodaja (01) 2001 838, preklici (01) 2001 842, telefaks (01) 4250 199, uredništvo (01) 2001 841/868, uredništvo (javni razpisi ...) (01) 2001 842, uredništvo – telefaks (01) 4250 199 • Internet: www.uradni-list.si – uredništvo e-pošta: objave@uradni-list.si • Transakcijski račun 02922-0011569767