

Priloga 4: OBRAZEC M-DČ – prijava podatkov v zdravstvenem zavarovanju družinskih članov s pripadajočim potrdilom o prijavi in NAVODILOM ZA IZPOLNJEVANJE

Obr. M-DČ

PRIJAVA
podatkov o zdravstvenem zavarovanju
družinskih članov

--

Potrditev prejema prijave

Podatki o ZAVEZANCU

1	Firma in sedlož/osebno imo in prebivališče
	<input type="text"/>
2	Registrska številka <input type="text"/>

Podatki o NOSILCU ZAVAROVANJA

3	EMŠO <input type="text"/>
4	PRIIMEK
5	IME

Podatki o ZAVAROVANI OSEBI

6	EMŠO <input type="text"/>	7	Državljanstvo <input type="text"/>		
8	PRIIMEK				
9	IME				
10	Vrsla dogodka	1 - Prijava 2 - Odjava 3 - Sprememba <input type="checkbox"/>	11	Datum dogodka <input type="text"/>	
12	Podlaga za zavarovanje <input type="text"/>	13	Sorodstvo <input type="checkbox"/>	14	Potrdilo o šolanju do (dan, mesec, leto) <input type="text"/>
15	Stalno prebivališče v tujini	Naselje, ulica, hišna številka			
16	Številka in kraj pošte		17	Država <input type="text"/>	

Podatki o ZAVAROVANI OSEBI

6	EMŠO <input type="text"/>	7	Državljanstvo <input type="text"/>		
8	PRIIMEK				
9	IME				
10	Vrsla dogodka	1 - Prijava 2 - Odjava 3 - Sprememba <input type="checkbox"/>	11	Datum dogodka <input type="text"/>	
12	Podlaga za zavarovanje <input type="text"/>	13	Sorodstvo <input type="checkbox"/>	14	Potrdilo o šolanju do (dan, mesec, leto) <input type="text"/>
15	Stalno prebivališče v tujini	Naselje, ulica, hišna številka			
16	Številka in kraj pošte		17	Država <input type="text"/>	

Opombe:

.....
Datum izpolnitve prijave

ZIG

Potrditev vpisa v evidenco:

.....
Podpis odgovorne osebe zavezanca

POTRDILO O PRIJAVI
 podatkov o zdravstvenem zavarovanju
 družinskih članov

--

Potrditev prejema prijave

Podatki o ZAVEZANCU

1	Firma in sedež/osebno ime in prebivališče
2	Registrska številka <input type="text"/>

Podatki o NOSILCU ZAVAROVANJA

3	EMŠO <input type="text"/>
4	PRIIMEK
5	IME

Podatki o ZAVAROVANI OSEBI

6	EMŠO <input type="text"/>	7	Državljanstvo <input type="text"/>		
8	PRIIMEK				
9	IME				
10	Vrsta dogodka 1 - Prijava 2 - Odjava 3 - Sprememba	11	Datum dogodka <input type="text"/>		
12	Podlaga za zavarovanje <input type="text"/>	13	Sorodstvo <input type="text"/>	14	Potrdilo o šolanju do (dan, mesec, leto) <input type="text"/>
15	Stalno prebivališče v tujini	Naselje, ulica, hišna številka			
16	Številka in kraj pošte	17	Država <input type="text"/>		

Podatki o ZAVAROVANI OSEBI

6	EMŠO <input type="text"/>	7	Državljanstvo <input type="text"/>		
8	PRIIMEK				
9	IME				
10	Vrsta dogodka 1 - Prijava 2 - Odjava 3 - Sprememba	11	Datum dogodka <input type="text"/>		
12	Podlaga za zavarovanje <input type="text"/>	13	Sorodstvo <input type="text"/>	14	Potrdilo o šolanju do (dan, mesec, leto) <input type="text"/>
15	Stalno prebivališče v tujini	Naselje, ulica, hišna številka			
16	Številka in kraj pošte	17	Država <input type="text"/>		

Opombe: _____

Datum izpolnitve prijave

ŽIG

Potrditev vpisa v evidenco

Podpis odgovorne osebe zavezanca

Prijavo družinskih članov zavarovancev (v nadalnjem besedilu: nosilec zavarovanja) v obvezno zdravstveno zavarovanje (v nadalnjem besedilu: zavarovanje), prijavo sprememb podatkov med zavarovanjem ter odjavo iz zavarovanja opravi zavezanc za prijavo (v nadalnjem besedilu: zavezanc) z obrazcem M-DČ. Zavezanc je pravna ali fizična oseba, ki je v zavarovanje prijavila nosilca zavarovanja.

Prijavo in odjavo ter prijavo sprememb podatkov je potrebno vložiti v roku osem dni od nastanka oziroma prenehanja pogojev za zavarovanje oziroma od spremembe posameznega podatka v zavarovanju.

Prijava, odjava in prijava spremembe podatkov se vloži pri Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadalnjem besedilu: ZZZS)

Obrazec M-DČ se izpolnjuje v dveh izvodih: prijavo, odjavo oziroma prijavo sprememb podatkov zadrži ZZZS, potrdilo o prijavi, odjavi oziroma prijavi spremembe podatkov pa ZZZS vrne zavezancu.

Na enem obrazcu M-DČ je mogoče istočasno prijaviti največ dva družinska člana. Če mora zavezanc hkrati prijaviti v zavarovanje več kot dva družinska člana, izpolni nov obrazec M-DČ z vsemi predpisanimi podatki.

Podatki o ZAVEZANCU

Rubrika 1 - Firma in sedež/osebno ime in prebivališče

Vpisati je treba **firmo** in **sedež** oziroma **osebno ime** in **prebivališče** zavezanca.

Rubrika 2 – Registrska številka

Vpisati je treba **registrsko številko zavezanca**, kot je navedena na obrazcu M-1, s katerim je bil v zavarovanje prijavljen nosilec zavarovanja.

Če zavezancu še ni bila določena registrska številka, se rubrika ne izpolni.

Podatki o NOSILCU ZAVAROVANJA

Rubrika 3 - EMŠO

Vpisati je treba **EMŠO** (Enotno matično številko občana) nosilca zavarovanja.

Rubriki 4 in 5 – Priimek in ime

Vpisati je treba priimek in ime nosilca zavarovanja.

Podatki o ZAVAROVANI OSEBI

Rubrika 6 - EMŠO

Vpisati je treba **EMŠO** družinskega člana (v nadalnjem besedilu: zavarovana oseba).

Pri prijavi zavarovane osebe s šifro podlage za zavarovanje 098 ali 109 je treba vpisati EMŠO, če zavezanc z njo razpolaga. Če zavezanc z EMŠO-jem zavarovane osebe, veljavnim v Republiki Sloveniji, ne razpolaga, je treba vpisati datum rojstva (DDMMYYYY).

Rubrika 7 - Državljanstvo

Rubriko je treba izpolniti samo, če se v zavarovanje prijavlja zavarovano osebo, ki ni državljanka RS.

Vpisati je treba ustrezno 3-mestno šifro države iz seznama držav, ki je objavljen na spletni strani Statističnega urada RS (v nadalnjem besedilu: SURS): <http://www.stat.si/klasje>

(Države in druga ozemlja). Če je zavarovana oseba brez državljanstva, je treba vpisati šifro 999. Do spremema Kosova v ISO standard in posledično v šifrant Države in druga ozemlja se za Kosovo uporablja šifra 009.

Rubriki 8 in 9 – Priimek in Ime

Priimek in ime je treba vpisati, kot je navedeno v veljavnem osebnem dokumentu.

Rubrika 10 – Vrsta dogodka

Kot razlog za izpolnitev obrazca je treba vpisati ustrezno enomestno šifro za **vrsto dogodka**, in sicer:

- **šifro 1**, ko zavezanc zavarovano osebo **prijavlja** v zavarovanje.
- **šifro 2**, ko zavezanc zavarovano osebo **odjavlja** iz zavarovanja.

Zavezanc vloži odjavo iz zavarovanja z dnem, ko zavarovana oseba ne izpolnjuje več pogojev za zavarovanje kot družinski član oziroma ko pogojev za zavarovanje ne izpolnjuje več nosilec zavarovanja.

Zavezanc vloži odjavo iz zavarovanja tudi, ko se za zavarovano osebo spreminja šifra podlage za zavarovanje v rubriki 12 in šifra, ki izkazuje sorodstvo razmerje zavarovane osebe do nosilca zavarovanja v rubriki 13.

- **šifro 3**, če zavezanc prijavlja **spremembo** podatkov med zavarovanjem v rubriki 14.

Spremembra podatkov pri družinskih članih, zavarovanih po šifri podlage za zavarovanje 098 in 109- posebno navodilo

Za družinskega člana, zavarovanega s šifro podlage za zavarovanje 098 ali 109, zavezanc sporoča spremembo podatkov v naslednjih rubrikah:

- **Rubriki 7 - Državljanstvo**,
- **Rubriki 8 - Priimek**,
- **Rubriki 9 - Ime**,
- **Rubriki 15 - Naselje, ulica, hišna številka in**
- **Rubriki 16 - Številka in kraj pošte**.

Zavezanc sporoči spremembe podatkov iz rubrik 7, 8 ali 9 tako, da v te rubrike vpiše nove podatke, prejšnje pa vpiše v rubriko Opombe. V rubriko 11 – Datum dogodka je treba vpisati datum nastale spremembe.

Če gre za spremembo stalnega prebivališča znotraj iste države v rubriki 15 in 16, zavezanc sporoči spremembo tega podatka tako, da v rubriki 15 in 16 vpiše podatke o novem stalnem naslovu zavarovane osebe v tujini, v rubriko 11 – Datum dogodka pa vpiše datum nastale spremembe.

Če gre za spremembo države stalnega prebivališča v tujini (Rubrika 17 – Država) mora zavezanc sporočiti spremembo stalnega prebivališča v tujini z vložitvijo odjave iz zavarovanja in nove prijave v zavarovanje.

Rubrika 11 – Datum dogodka

Če je v **rubriki 10 – Vrsta dogodka** vpisana šifra:

- 1, je treba vpisati **datum pričetka zavarovanja**,
- 2, je treba vpisati **datum prenehanja zavarovanja**,
- 3, je treba vpisati **datum spremembe podatka med zavarovanjem**.

Podatek se vpiše v obliki DDMMLLL.

Rubrika 12 – Podlaga za zavarovanje

Vpisati je treba ustrezno 3-mestno šifro podlage za zavarovanje:

Šifra	Opis
077	družinski član (ZZVZZ: člen 20);
075	družinski član, ki biva v tujini z nosilcem zavarovanja, ki je poslan na delo v tujino (ZZVZZ: člen 20);
098	družinski član zavarovanca slovenskega nosilca zavarovanja, ki prebiva v tujini - meddržavna pogodba, zakonodaja EU;
109	družinski član zavarovanca slovenskega nosilca zavarovanja, ki prebiva v tujini - zakonodaja EU.

Če se med zavarovanjem družinskega člena spremeni podlaga za zavarovanje, se sprememba sporoči tako, da se vloži odjava iz zavarovanja in istočasno nova prijava v zavarovanje.

Rubrika 13 - Sorodstvo

Vpisati je treba eno od naslednjih šifer, ki izkazuje **sorodstveno razmerje** zavarovane osebe do nosilca zavarovanja:

Šifra	Naziv
1	zakonec (zakonec, izvenzakonski partner, razvezani zakonec, ki mu je s sodno odločbo prisojena preživnina);
2	otrok (zakonski otroci, nezakonski otroci, posvojenci, otroci, ki so z odločbo pristojnega organa nameščeni v družino nosilca zavarovanja z namenom posvojitve);
3	starši (oče, mati, zakonec ali zunajzakonski partner očeta oziroma matere, posvojitelj);
4	otrok - širši družinski član (pastorek, vnuk, brat, sestra, drugi otroci brez staršev);
5	invalidni otrok - ožji družinski član - po 18. letu starosti;
6	invalidni otrok - širši družinski član - po 18. letu starosti.

Kadar je za zavarovano osebo določena šifra podlage za zavarovanje **098** in zavarovana oseba stalno prebiva v drugi državi, s katero ima RS sklenjen sporazum o socialnem zavarovanju, je mogoče vpisati le eno od naslednjih šifer: 1, 2 ali 5.

Če se med zavarovanjem družinskega člena spremeni šifra, ki izkazuje sorodstveno razmerje zavarovane osebe do nosilca zavarovanja, se sprememba sporoči tako, da se vloži odjava iz zavarovanja in istočasno nova prijava v zavarovanje.

Rubrika 14 – Potrdilo o šolanju

Rubrika se izpolnjuje samo, kadar zavezanec prijavlja v zavarovanje zavarovano osebo s sorodstvenim razmerjem 2 ali 4 (rubrika 13 - Sorodstvo) in je zavarovana oseba že dopolnila 18 let ali jih bo dopolnila med tekočim šolskim oziroma študijskim letom.

Vpisati je treba **datum izteka veljavnosti potrdila o šolanju** (DDMMLLL).

Če je zavarovana oseba s sorodstvenim odnosom 2 ali 4 (rubrika 13 - Sorodstvo) že prijavljena v zavarovanje, mora zavezanec ali nosilec zavarovanja za to zavarovano osebo ZZS-ju predložiti potrdilo o šolanju, ko dopolni 18 let starosti oziroma za šolsko ali študijsko leto v katerem bo dopolnila 18 let starosti in za vsako naslednje šolsko oziroma študijsko leto, dokler ne dopolni starosti 26 let. Potrdilo je potrebno predložiti ZZS-ju najpozneje v roku osem dni od dopolnitve starosti 18 let oziroma od izteka veljavnosti že predloženega potrdila o šolanju. V kolikor zavezanec ali nosilec zavarovanja ne predloži potrdila o šolanju, zavarovana oseba nima urejenega zavarovanja in ne more uveljavljati zdravstvenih storitev v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Če zavezanec ali nosilec zavarovanja ne predloži potrdila o šolanju za zavarovano osebo, zavarovano po šifri podlage za zavarovanje **098** ali **109**, zavarovana oseba nima pravice do zdravstvenih storitev v državi stalnega prebivališča, za kar ZZZS pošlje pristojnemu tujemu nosilcu zavarovanja listino, s katero zavarovano osebo odjavi iz zavarovanja.

Rubrike 15, 16 in 17 – Stalno prebivališče v tujini

Rubrike se izpolnjuje le, če se prijavlja v zavarovanje zavarovano osebo s šifro podlage za zavarovanje **098** ali **109**.

Vpisati je treba podatke o stalnem prebivališču v tujini, na podlagi veljavnega osebnega dokumenta, ki te podatke vsebuje. Vpiše se:

- v **rubriko 15** - naselje, ulico in hišno številko;
- v **rubriko 16** - poštno številko in kraj pošte;
- v **rubriko 17** - ustrezno šifro države stalnega prebivališča iz seznama držav, ki je objavljen na spletni strani SURS-a: <http://www.stat.si/klasie> (Države in druga ozemlja). Do sprejema Kosova v ISO standard in posledično v šifrant Države in druga ozemlja se za Kosovo uporablja šifra 009.

Če imata zavarovani osebi, ki ju zavezanec prijavlja v zavarovanje z istim obrazcem M-DČ, stalno prebivališče na istem naslovu, se te rubrike izpolnijo samo pri prvo vpisani zavarovani osebi na obrazcu M-DČ.

DATUM IZPOLNITVE PRIJAVE IN PODPIS ODGOVORNE OSEBE ZAVEZANCA

Zavezanec vpiše datum izpolnitve prijave, odjave oziroma prijave spremembe podatka. Obrazec podpiše oseba, odgovorna za vložitev obrazca.

ŽIG

Zavezanec odtisne žig, če ga uporablja pri svojem poslovanju.

POTRDITEV VPISA V EVIDENCO

Potrditev vpisa podatkov v evidenco vpiše ZZZS in obsega:

- datum vpisa v evidenco
- ime in priimek oziroma znak uradne osebe, ki je vpis izvedla, ter njen podpis
- na prijavah, ki so vložene prek portala e-VEM, tudi prevzemno številko ZZZS.