



REPUBLIKA HRVATSKA  
ISTARSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA VRSAR - ORSERA  
**Jedinstveni upravni odjel**

**KLASA: 550-01/21-01/09**  
**URBROJ: 2167/02-01-03/35-21-1**  
**Vrsar – Orsera, 5. listopada 2021. godine**

**OBAVIJEST**  
**o sufinanciranju dopunskog zdravstvenog**  
**osiguranja umirovljenika**  
**za 2021. godinu**

**I.**

Općinski načelnik Općine Vrsar - Orsera donio je Odluku o sufinanciranju dopunskog zdravstvenog osiguranja umirovljenika („Službene novine Općine Vrsar-Orsera“ broj 03/20, 12/20 i 11/21 – u daljnjem tekstu: Odluka) kojom se uređuje pravo na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja umirovljenika te uvjeti i način ostvarivanja tog prava u tekućoj godini.

**II.**

Odredbe Odluke koje se odnose na umirovljenike na odgovarajući se način primjenjuju i u odnosu na neumirovljene osobe starije od 65 godina.

**III.**

Pravo na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja ostvaruju umirovljenici koji su državljani Republike Hrvatske, imaju prebivalište na području Općine Vrsar - Orsera te imaju sklopljenu ili obnovljenu policu dopunskog zdravstvenog osiguranja za tekuću godinu. Pravo ne ostvaruju oni umirovljenici koji ostvaruju pravo na plaćanje premije dopunskog zdravstvenog osiguranja na teret proračuna Republike Hrvatske.

Na teret proračuna Republike Hrvatske pravo na plaćanje premije dopunskog zdravstvenog osiguranja ostvaruju:

- osigurane osobe s invaliditetom koje imaju 100% oštećenja organizma, odnosno tjelesnog oštećenja prema posebnim propisima, osobe kod kojih je utvrđeno više vrsta oštećenja te osobe s tjelesnim ili mentalnim oštećenjem ili psihičkom bolešću zbog kojih ne mogu samostalno izvoditi aktivnosti primjerene životnoj dobi sukladno propisima o socijalnoj skrbi,
- osigurane osobe darivatelji dijelova ljudskog tijela u svrhu liječenja,
- osigurane osobe dobrovoljni davatelji krvi s više od 35 davanja (muškarci), odnosno s više od 25 davanja (žene),

- osigurane osobe redoviti učenici i studenti stariji od 18 godina te
- osigurane osobe čiji ukupan prihod u prethodnoj kalendarskoj godini, iskazan po članu obitelji, mjesečno nije veći od 1.600,12 kn (prihodovni cenzus), a za osiguranike – samce, ako im prihodovni cenzus u prethodnoj kalendarskoj godini nije veći od 2.047,20 kn.

#### IV.

Općina Vrsar - Orsera sufinancirat će dopunsko zdravstveno osiguranje umirovljenika sufinanciranjem premije:

1. Umirovljenicima čiji prosječni mjesečni prihodi iznose do 2.500,00 kuna u 100% iznosu premije, odnosno s iznosom do najviše 70 kuna mjesečno
2. Umirovljenicima čiji prosječni mjesečni prihodi iznose više od 2.500,00 kuna do 5.000,00 kuna 50% premije, odnosno s iznosom do najviše 35 kuna mjesečno.

Prosječni mjesečni prihodi uključuju prihode od mirovine te sve ostale prihode (npr. od redovnog radnog odnosa, iznajmljivanja stana/poslovnog prostora/soba/apartmana, temeljem ugovora o djelu i ostalo). U prosječne mjesečne prihode ulaze i prihodi bračnog ili izvanbračnog druga podnositelja zahtjeva, koji žive u zajedničkom kućanstvu. Osnova za sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja je sklopljena ili obnovljena polica dopunskog zdravstvenog osiguranja za tekuću godinu. Isplata iznosa s kojim će Općina sufinancirati dopunsko zdravstveno osiguranje vršit će se jednokratno na temelju naloga Jedinog upravnog odjela Općine samo za one mjesece u tekućoj godini tijekom kojih je sklopljena ili obnovljena polica dopunskog zdravstvenog osiguranja bila važeća.

Podnositelji zahtjeva kojima polica dopunskog osiguranja ne vrijedi za cijeli mjesec u kojem je ugovor sklopljen, ostvaruju pravo sufinanciranja dopunskog osiguranja od prvog narednog mjeseca koji slijedi mjesecu u kojem je sklopljena polica.

Podnositelji zahtjeva koji su umirovljeni i koji navršavaju 65 godina u tekućoj godini, ostvaruju pravo sufinanciranja dopunskog osiguranja od prvog narednog mjeseca koji slijedi mjesecu umirovljenja ili navršavanja 65 godine života.

Iznos će se u pravilu, isplatiti podnositelju zahtjeva na njegov tekući račun, ali se može isplatiti i njegovom punomoćniku, ako je tako određeno u punomoći, odnosno skrbniku ukoliko je rješenjem Centra za socijalnu skrb Poreč-Parenzo ili odobrenjem istoga tako određeno.

Ukoliko podnositelj zahtjeva, odnosno njegov skrbnik ili punomoćnik nema otvoren tekući račun u banci, iznos će se isplatiti istome u gotovini, što je potrebno naznačiti u zahtjevu.

Podnositelji zahtjeva su dužni Općinu Vrsar-Orsera bez odgode obavijestiti o svakoj promjeni u svezi dostavljenih podataka u zahtjevu za sufinanciranje.

#### V.

Postupak za ostvarivanje prava na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja pokreće se podnošenjem zahtjeva, kojem je podnositelj dužan priložiti i dokaze kojima dokazuje da ostvaruju to pravo. Dokazi koje je podnositelj zahtjeva dužan priložiti su sljedeći:

1. dokaz o državljanstvu i prebivalištu na području Općine (presliku osobne iskaznice ili drugi dokaz o državljanstvu, odnosno prebivalištu na području Općine)

2. dokaz o sklopljenoj ili obnovljenoj polici dopunskog zdravstvenog osiguranja u tekućoj godini: presliku važeće kartice dopunskog zdravstvenog osiguranja ili presliku Ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju ili drugi odgovarajući dokaz,

3. dokaz o visini isplaćene mirovine korisnika potpore za posljednji mjesec koji prethodi podnošenju zahtjeva (posljednji preslik odreska od mirovine ili drugi odgovarajući dokaz),

4. izjavu da ne ostvaruje pravo na plaćanje premije dopunskog zdravstvenog osiguranja na teret proračuna Republike Hrvatske,

5. izjavu da osim mirovine ostvaruje, odnosno ne ostvaruje druge prihode,

Ukoliko podnositelj zahtjeva ostvaruje druge prihode, dužan je, ovisno o vrsti prihoda, dostaviti:

**a)** dokaz o ostalim prihodima u prethodnoj kalendarskoj godini (potvrdu o visini dohotka i primitaka izdana od strane nadležne Porezne uprave ili drugi odgovarajući dokaz),

**b)** ako ostvaruje prihode temeljem iznajmljivanja soba i apartmana (presliku TZ obrasca o članarini u prethodnoj godini ili potvrdu o visini dohotka i primitaka izdana od strane nadležne Porezne uprave) ili

**c)** dokaz o isplaćenoj dividendi (potvrdu Središnjeg klirinškog depozitarnog društva ili potvrdu o visini dohotka i primitaka izdana od strane nadležne Porezne uprave) ako je vlasnik dionica.

Ako podnositelj zahtjeva ima skrbnika ili punomoćnika, dužan je uz zahtjev priložiti presliku rješenja o skrbništvu ili presliku punomoći ovjerene kod javnog bilježnika.

## VI.

Zahtjevi za ostvarivanje prava na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja podnose se Jedinostvenom upravnom odjelu Općine do 01.11. za tekuću godinu.

Potpisom zahtjeva daje se suglasnost Općini Vrsar - Orsera za prikupljanje i obradu osobnih podataka te provjeru dostavljenih dokaza u svrhu dodjele i isplate sufinanciranog dijela mjesečne premije dopunskog zdravstvenog osiguranja. Time se pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđuje da su podaci i isprave koji se dostavljaju Općini Vrsar – Orsera istiniti i potpuni.

Svi osobni podaci prikupljeni temeljem ove Obavijesti prikupljaju se i obrađuju u svrhu provedbe Odluke i obrade zaprimljenih zahtjeva, u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih i drugih podataka, posebno Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka).

Sva pitanja vezana uz sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja mogu se postaviti elektroničkim putem, slanjem upita na adresu elektronske pošte [zdravko.sverko@vrsar.hr](mailto:zdravko.sverko@vrsar.hr), ili tel: 052/441-389.

**PROČELNIK**  
**Slobodan Vugrinec, v.r.**