POPUNJAVA SLUŽBA HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

4. Podatak o ukupnom iznosu drugog dohotka prema Zakonu o doprinosima koji je osiguraniku isplaćen u posljednjih šest mjeseci prije mjeseca u kojem je nastupio slučaj na osnovi kojeg se stječe pravo na naknadu: tj. u razdoblju

od _____ do _____ [7] iznos od _____ (slovima: _____) kn

utvrđen na osnovi ukupno _____ ponuđe-a isplatbilja primitaka, koje-u osiguranik prilaže uz ovu ponudu.

4.1. Prosječni iznos primitaka u kunama po satu – neto[8] _____ kn.

4.2. Osnovicu čini prosječni iznos plaće i primitaka isplaćenih u posljednjih šest mjeseci,

a koja iznosi: [10] _____ kn po satu – neto

4.3. Iznimno, kad se osnovica za naknadu ne može utvrditi kao prosječna plaća (toč. 4.2.), osnovicu čini posljednja isplaćena ili pripadajuća plaća,

koja iznosi _____ kn po satu – neto[11], s tim da tako utvrđena osnovica ne može biti veća od najviše osnovice osiguranja

koja iznosi _____ kn po satu - neto[12]

NAPUTAK O NAČINU POPUNJAVANJA

Podatke se upisuje u za to predviđena polja velikim tiskanim slovima. Ako određeni podatak pojedinac ne posjeduje (ili ga ne može pribaviti) ili mu nije poznat, takvo se polje ostavi prazno/nepopunjeno.

1. Upisuje se prvi (ili) prvi mjesec (siječanj) dan početka privremene nesposobnosti za rad (bolovanja) koji se utvrđuje.
2. Upisuje se mjesec u kalendarskoj godini kad je, u razdoblju pod 1, započeo (ili) je bio prekinut zbog potrebe, odnosno u tijeku za vrijeme mjeseca.
3. Upisuje se broj dana koji je tu mjesec (ili mjesece) obuhvaćen privremenom nesposobnošću za rad (bolovanje) u navedenom razdoblju za koje pripada naknada plaće. Ako je bolovanje započelo prije navedenog razdoblja, a nastavilo se i poslije, ili ako je bolovanje započelo u navedenom razdoblju, a nastavilo se poslije, upisuje se broj dana koji pripada u navedeno razdoblje. Ako je bolovanje započelo i završilo u navedenom razdoblju, upisuje se broj dana bolovanja u tom razdoblju. Ako je bolovanje započelo prije navedenog razdoblja, a završilo se u navedenom razdoblju, upisuje se broj dana koji pripada u navedeno razdoblje. Ako je bolovanje započelo i završilo izvan navedenog razdoblja, upisuje se broj dana koji pripada u navedeno razdoblje. Ako je bolovanje započelo prije navedenog razdoblja, a završilo se izvan navedenog razdoblja, upisuje se broj dana koji pripada u navedeno razdoblje.
4. Upisuje se broj dana koji se zahtijeva isplatiti za dane koji prethode danu početka bolovanja (ako je bolovanje započelo prvog radnog dana u mjesecu, ne upisuje se ništa).
5. Upisuje se broj sati redovnog (ili prekovremenog) rada koji je osiguranik radio u mjesecu koji prethodi mjesecu početka bolovanja.
6. Upisuje se sati prema kalendaru radnog vremena koji pripadaju za mjesec iz stupca 1.
7. Upisuje se broj sati za koje bolovanje traje, a koji su obuhvaćeni satima koji pripadaju u mjesec navedenom u stupcu 1. (stupac 3 - stupac 4 = stupac 7).
8. Upisuje se broj sati za koje bolovanje traje, a koji su obuhvaćeni satima koji pripadaju u mjesec navedenom u stupcu 1. (stupac 3 - stupac 5 = stupac 8).
9. Upisuje se broj sati za koje bolovanje traje, a koji su obuhvaćeni satima koji pripadaju u mjesec navedenom u stupcu 1. (stupac 3 - stupac 6 = stupac 9).
10. Upisuje se iznos koji se dobije zbrajanjem iznosa pod (5) - (9).
11. Upisuje se iznos koji se dobije kad se iznos pod (10) podijeli s brojem sati koji prethode mjesecu početka bolovanja.
12. Upisuje se iznos koji se dobije kad se iznos pod (11) pomnoži s brojem sati koji pripadaju u mjesec početka bolovanja.

EVIDENCIJSKI LIST O IZVRŠENIM ISPLATAMA PO ZAKONU O OBVEZNOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi

Datum privremene nesposobnosti za rad: prvi

posljednji

Broj evidencije prijave sudionika/ice PNOT-JO / [ ]

Evidencijski broj privatnik radnjenje vuz radnu sposobnost/ice (ispitnik) OK PS [ ]

1. Šifre uzroka privremene nesposobnosti za rad

Bolest	Trenutni u tijeku obveznog osiguranja	Ozljeda na radu	Profesionalna bolest	Izolacija	Posljedice zlostavljanja u bračnoj/obiteljskoj zajednici	Pratnja	Njega člana obitelji: Do 3. god. života djeteta	Od 3. do 7. godine života djeteta	Od 7. do 18. godine života djeteta	Od 18 god. života djeteta	Komplik. u tijeku rodiljnog i porodilje	Smrtni slučaj	Ostale prijede (Čl. 7.Zak. 141. Zakona) da*	ne*
A0	A1	B0	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1		

Satni iznos osnovice za određivanje naknade plaće iznosi _____ kn.

Datum isplate	Isplata izvršena za vrijeme od	do	Broj dana	Broj sati	% od osnovice	Satni iznos naknade	Iznos kn	Kontrolirao (potpis)
		Ukupno:						

_____

Potpis ovlaštene osobe