



REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA



OPĆINA FUNTANA-FONTANE

Jedinstveni upravni odjel

☎ 052/445-442, ☎ 052/445-188

✉ funtana@funtana.hr

KLASA: 500-01/25-01/2

URBROJ: 2163-16-01/15-25-1

Funtana-Fontane, 22. siječnja 2025.

OBAVLJEST

o sufinanciranju dopunskog zdravstvenog osiguranja umirovljenika u 2025. godini

Općinski načelnik Općine Funtana-Fontane donio je Odluku o sufinanciranju dopunskog zdravstvenog osiguranja umirovljenika u 2025. godini („Službeni glasnik Općine Funtana“, broj 1/25 – u daljnjem tekstu: Odluka) kojom se uređuje pravo na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja umirovljenika te uvjeti i način ostvarivanja tog prava u 2025. godini.

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

Pravo na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja ostvaruju umirovljenici koji su državljani Republike Hrvatske, imaju prebivalište na području općine Funtana-Fontane te imaju sklopljenu ili obnovljenu policu dopunskog zdravstvenog osiguranja za 2025. godinu. Pravo ne ostvaruju oni umirovljenici koji osim mirovine ostvaruju i prihode od redovnog radnog odnosa, kao i oni umirovljenici koji ostvaruju pravo na plaćanje premije dopunskog zdravstvenog osiguranja na teret proračuna Republike Hrvatske.

Pod pojmom redovni radni odnos podrazumijeva se radni odnos na neodređeno ili određeno vrijeme za koji je zaključen ugovor o radu ili izdano odgovarajuće rješenje o tome. 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 421,92 EUR, a za samce od 528,23 EUR.

Općina Funtana-Fontane sufinancirat će dopunsko zdravstveno osiguranje umirovljenika sufinanciranjem premije s iznosom od 5,00 EUR mjesečno. Iznos s kojim će Općina Funtana-

Fontane sufinancirati dopunsko zdravstveno osiguranje isplatit će se polugodišnje, odnosno u lipnju i prosincu 2025. godine, i to samo za one mjesece u 2025. godini tijekom kojih je sklopljena ili obnovljena polica dopunskog zdravstvenog osiguranja bila važeća. 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 Hrvatskog zavoda za socijalni rad Područni ured 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.

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:

- dokaz o državljanstvu: preslika osobne iskaznice ili domovnice,
- dokaz o prebivalištu na području općine Funtana-Fontane: preslika osobne iskaznice ili uvjerenje Policijske postaje Poreč (ne starije od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva),
- dokaz o sklopljenoj ili obnovljenoj polici dopunskog zdravstvenog osiguranja u 2025. godini: preslika Ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju ili drugi odgovarajući dokaz,
- dokaz o primanju mirovine: preslika odreska od mirovine ili drugi odgovarajući dokaz (za umirovljenike),
- izjava o neostvarivanju prihoda od redovnog radnog odnosa,
- izjava o neostvarivanju prava na plaćanje premije dopunskog zdravstvenog osiguranja na teret proračuna Republike Hrvatske,
- suglasnost za prikupljanje i obradu osobnih podataka te
- preslika rješenja o skrbništvu ili preslika punomoći ovjerene kod javnog bilježnika (ako podnositelj zahtjeva ima skrbnika ili punomoćnika).

Umirovljenici koji su prethodnih godina ostvarili pravo na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja iz proračuna Općine Funtana-Fontane nisu dužni ponovno podnositi zahtjev, već ostvareno pravo nastavljaju i dalje koristiti ukoliko im je polica dopunskog zdravstvenog osiguranja obnovljena za 2025. godinu.

Zahtjevi za ostvarivanje prava na sufinanciranje dopunskog zdravstvenog osiguranja podnose se Jedinistvenom upravnom odjelu Općine Funtana-Fontane, Istarska 17, najkasnije do 05. prosinca 2025. godine.

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 funtana@funtana.hr, ili telefonskim putem, na broj 052/445-442.

