



2.1.3. V državi (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_ prebivam  občasno  pogosto  
 v trajanju |\_\_| mesecev |\_\_| dni na leto oziroma  
 v trajanju |\_\_| dni  na teden  na mesec

## 2.2. Prebivališče

2.2.1. V Republiki Sloveniji boste prebivali / prebivate v:

- stanovanjski hiši  hotelu  dijaškem ali študentskem domu  
 stanovanju  najeti sobi  
 drugo (OBRAZLOŽITE): \_\_\_\_\_

2.2.2. Bivališče v Republiki Sloveniji je v vaši lasti  DA  NE

2.2.3. Nastanitev v Republiki Sloveniji zagotavlja delodajalec  DA  NE

2.2.4. Če ste sami ali vaš zakonec ali zunajzakonski partner v Republiki Sloveniji najeli bivališče, vpišite podatke o trajanju najema in o tem, ali nameravate najemno pogodbo ob izteku pogodbenega roka podaljšati:

2.2.5. V državi (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_ boste prebivali / prebivate v:

- stanovanjski hiši  hotelu  dijaškem ali študentskem domu  
 stanovanju  najeti sobi  
 drugo (OBRAZLOŽITE): \_\_\_\_\_

2.2.2. Bivališče v tej državi članici EU je v vaši lasti  DA  NE

2.2.3. Nastanitev v tej državi članici EU zagotavlja delodajalec  DA  NE

2.2.4. Če ste sami ali vaš zakonec ali zunajzakonski partner v tej državi članici EU najeli bivališče, vpišite podatke o trajanju najema in o tem, ali nameravate najemno pogodbo ob izteku pogodbenega roka podaljšati:

## 3. Okoliščine osebe – vezi, ki jih ima oseba v Republiki Sloveniji in v drugi državi članici EU (USTREZNO OZNAČITE):

3.1. Družinski člani – vaš zakonec ali zunajzakonski partner in vaši vzdrževani otroci ter drugi vzdrževani družinski člani

3.1.1. Družinski člani, ki bodo bivali z vami v Republiki Sloveniji (vpišite osebna imena teh oseb in razmerje z njimi)

Ime in priimek družinskega člana	Sorodstveno razmerje	Razlog bivanja v RS

3.1.2. Družinski člani, ki bodo bivali v drugi državi (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_

Ime in priimek družinskega člana	Sorodstveno razmerje	Razlog bivanja v drugi državi članici EU

3.2. Ali imate oz. boste imeli potno listino katere druge države?

**DA** (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_  **NE**

3.3. Ali boste svojo tujo potno listino obnovili, ko ji poteče veljavnost?  **DA**  **NE**

3.4. Ali imate v drugi državi veljavno vozniško dovoljenje?

**DA** (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_  **NE**

3.5. Ali imate naložbe v Republiki Sloveniji?  **DA**  **NE**

(OPIŠITE NALOŽBE) \_\_\_\_\_

3.6. Ali imate naložbe v drugi državi članici EU?

**DA** (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_  **NE**

(OPIŠITE NALOŽBE) \_\_\_\_\_

3.7. Ali imate osebno premoženje v Republiki Sloveniji?  **DA**  **NE**

(OPIŠITE PREMOŽENJE) \_\_\_\_\_

3.8. Ali imate osebno premoženje v drugi državi članici EU?

**DA** (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_  **NE**

(OPIŠITE PREMOŽENJE) \_\_\_\_\_

#### 4. Značaj in posebne značilnosti dela ali dejavnosti, ki jih oseba opravlja

4.1. V Republiki Sloveniji običajno opravljam delo / dejavnost:

4.1.1. Kraj dela / dejavnosti: \_\_\_\_\_

4.1.2. Trajanje pogodb o zaposlitvi / delu: \_\_\_\_\_

4.1.3. Ali je dejavnost / delo trajnejše (stabilne) narave ali občasno, začasno, kratkotrajno?

(OPIŠITE TRAJNOST DELA) \_\_\_\_\_

4.1. V drugi državi članici (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_ običajno opravljam delo / dejavnost:

4.1.1. Kraj dela / dejavnosti: \_\_\_\_\_

4.1.2. Trajanje pogodb o zaposlitvi / delu: \_\_\_\_\_

4.1.3. Ali je dejavnost / delo trajnejše (stabilne) narave ali občasno, začasno, kratkotrajno?

(OPIŠITE TRAJNOST DELA) \_\_\_\_\_

## 5. Opravljanje nepridobitnih dejavnosti

5.1. Ali opravljate kakršne koli nepridobitne dejavnosti oziroma ste član poklicne, družabne, rekreacijske ali druge organizacije v Republiki Sloveniji?  **DA**  **NE**

(OPIŠITE AKTIVNOSTI IN ČLANSTVO) \_\_\_\_\_

5.2. Ali opravljate kakršne koli nepridobitne dejavnosti oziroma ste član poklicne, družabne, rekreacijske ali druge organizacije v tujini?

**DA** (NAVEDITE DRŽAVO) \_\_\_\_\_  **NE**

(OPIŠITE AKTIVNOSTI IN ČLANSTVO) \_\_\_\_\_

## 6. Vir dohodka za osebo, ki je študent

Stroške študija in prebivanja v Republiki Sloveniji pokrivam s sredstvi iz naslednjih virov:

štipendije (navedite vir in višino štipendije) \_\_\_\_\_

sredstva družinskih članov (navedite družinske člane in višino prejetih sredstev)

drugo (opišite) \_\_\_\_\_

### Izjava osebe:

Izjavljam, da so odgovori na vsa vprašanja popolni in resnični. Zavezujem se, da bom sporočil/a Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije vse spremembe podatkov, ki lahko vplivajo na spremembo mojega prebivališča.

V / na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osebe