



Rad i korištenje mirovine

Prema odredbama Zakona o mirovinskom osiguranju, korisniku mirovine koji se zaposli ili počne obavljati djelatnost na temelju koje postoji obveza na mirovinsko osiguranje isplata mirovine se obustavlja. U slučaju ostvarivanja drugog dohotka (prema propisima o porezu na dohodak) umirovljenik može raditi prema ugovoru o djelu odnosno primati autorski honorar i time ne gubi pravo na isplatu mirovine. Iznimke od navedenog su korisnici: starosne mirovine, invalidske mirovine zbog opće nesposobnosti za rad (potpuni gubitak radne sposobnosti), obiteljske mirovine (osim korisnika - djece na redovitom školovanju), invalidske mirovine zbog profesionalne nesposobnosti za rad (djelomični gubitak radne sposobnosti) i korisnici koji obavljaju domaću radinost ili sporedno zanimanje ili su upisani u registar poreznih obveznika po osnovi obavljanja djelatnosti poljoprivrede i šumarstva i ostale djelatnosti, kojima se za vrijeme obavljanja tih djelatnosti ne obustavlja isplata mirovine.

Korisnici starosne mirovine (ostvarene prema općem propisu) ne gube pravo na mirovinu niti im se obustavlja isplata mirovine ako se zaposle i rade do polovice punog radnog vremena.

Korisnici mirovine (starosne, invalidske ili obiteljske) mogu povremeno raditi prema ugovoru o djelu ili za autorski honorar, i to ne utječe ni na gubitak prava na mirovinu ni na prestanak isplate mirovine za vrijeme takvog rada. Dakle, mogu i dalje primati mirovinu i raditi prema ugovoru o djelu ili za autorski honorar. Umirovljenik sklapa ugovor o djelu ili autorskom djelu svojom slobodnom

voljom i ne mora to nikome prijaviti ni tražiti odobrenje. Obveze isplatitelja drugog dohotka (rokovi za uplatu, stope doprinosa, izvješćivanje...) propisane su odredbama Zakona o doprinosima te je na primitke korisnika od kojih se utvrđuje drugi dohodak isplatitelj obavezan obračunati i doprinose za mirovinsko i zdravstveno osiguranje.

Korisnicima invalidske mirovine zbog profesionalne nesposobnosti za rad (djelomični gubitak radne sposobnosti) u slučaju zaposlenja ili obavljanja djelatnosti ne obustavlja se isplata mirovine, ali im se za vrijeme zaposlenja invalidska mirovina određuje u novoj (nižoj) svoti koju primaju dok su zaposleni.

Korisnici invalidske mirovine zbog opće nesposobnosti za rad (potpuni gubitak radne sposobnosti) mogu raditi i biti prijavljeni na obvezno mirovinsko osiguranje, ali se isplata mirovine obustavlja i za njih je obavezan kontrolni pregled.

Korisnici mirovine ostvarene prema posebnim propisima nemaju pravo na isplatu mirovine za vrijeme zaposlenja te im se nakon stjecanja svojstva osiguranika obustavlja isplata mirovine.

Korisnicima obiteljske mirovine za vrijeme zaposlenja obustavlja se isplata mirovine. Propisano je da se članu obitelji, koji je u trenutku podnošenja zahtjeva i ostvarivanja prava na mirovinu zaposlen ili obavlja djelatnost na osnovi koje je osiguran, obiteljska mirovina isplaćuje od prvoga idućeg dana nakon prestanka zaposlenja, odnosno obavljanja djelatnosti.

Korisnici mirovine koji obavljaju djelatnost obrta, trgovca pojedinca i djelatnost slobodnog zanimanja i koji su, da bi obavljali tu djelatnost, odnosno

zanimanje upisani u odgovarajući registar (obrti registar, sudski registar i sl. - poput odvjetnika, liječnika i dr.) dužni su prijaviti se na obvezno mirovinsko osiguranje, stječu svojstvo osiguranika te im se isplata mirovine obustavlja.

Podsjećamo – važno je znati

- Korisnik mirovine može zatražiti od banke u kojoj ima otvoren račun na koji mu se isplaćuje mirovina izdavanje "Obavijesti o mirovinskim primanjima" koju banka izdaje na temelju podataka dobivenih od HZMO-a te predstavlja vjerodostojan dokument za ostvarivanje drugih prava korisnika mirovinskih primanja. Obavijest sadržava podatke o svoti mirovine, porezu i prirezu, ustegama na mirovinu te neto svotu za isplatu. Također, korisnik može podnijeti HZMO-u zahtjev za izdavanje podataka o isplaćenoj mirovini. Potvrdu o isplaćenoj mirovini izdaje nadležna područna služba/ured Zavoda prema mjestu prebivališta korisnika. U zahtjevu treba navesti svrhu izdavanja potvrde, a izdavanje navedene potvrde Zavod ne naplaćuje.
- Preko "Korisničkih stranica" na internetskoj stranici Zavoda www.mirovinsko.hr (nakon pribavljanja odgovarajućega korisničkog imena i lozinke), uz uvid u osobne podatke, može se poslati i zahtjev za besplatni informativni izračun mirovine te popuniti i poslati obavijest za pretkompletiranje podataka. Zahtjev za informativni izračun mirovine može se podnijeti i osobno, dolaskom u područnu službu/ured Zavoda, a cijena informativnog izračuna tada iznosi 70,00 kn.

KORISNICI MIROVINA - u listopadu 2017.

VRSTE MIROVINA	UKUPAN BROJ KORISNIKA	PROSJEČNE SVOTE MIROVINA
Prema Zakonu o mirovinskom osiguranju - ZOMO		
Starosna mirovina	498 802	2.542,69 kn
Starosna mirovina za dugogodišnje osiguranike - čl. 35. ZOMO	18 719	3.450,39 kn
Starosna mirovina prevedena iz invalidske - čl. 58. ZOMO	85 353	2.221,43 kn
Prijevremena starosna mirovina	184 821	2.402,81 kn
Prijevremena starosna mirovina zbog stečaja poslodavca - čl. 36. ZOMO	206	2.609,86 kn
Invalidska mirovina	126 823	1.897,18 kn
Obiteljska mirovina	225 299	1.925,87 kn
UKUPNO - ZOMO	1 140 023	2.317,17 kn
Prema Zakonu o pravima iz mirovinskog osiguranja djelatnih vojnih osoba, policijskih službenika i ovlaštenih službenih osoba - DVO, PS i OSO		
Ukupno	14 399	3.654,84 kn
Prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji - ZOPHBDR		
Ukupno	71.004	5.579,61 kn
Prema Ugovoru između RH i BiH o suradnji na području prava stradalnika rata u BiH koji su bili pripadnici Hrvatskog vijeća obrane i članova njihovih obitelji - HVO		
Ukupno	6 803	2.933,67 kn
SVEUKUPNO	1 232 229	2.524,19 kn

PROSJEČNA MIROVINA (ZOMO) bez međunodnih ugovora - isplata u listopadu 2017. -	Iznos u kunama	Njen udio u plaći za kolovoz 2017. (6.018 kn)
Prosječna mirovina za rujan 2017.	2.583,63 kn	42,93%
Prosječna ukupna starosna mirovina za rujan 2017.	2.836,28 kn	47,13%
Prosječna starosna mirovina za rujan 2017. s 40 i više godina m. staža	4.304,23 kn	71,52%

Korisnici mirovina - muškarci (45,78%)	564 112
Korisnici mirovina - žene (54,22%)	668 117
Odnos broja korisnika mirovina i osiguranika	1 : 1,23
Udio ukupnog broja korisnika mirovina s 40 i više godina m. staža u ukupnom broju korisnika mirovina - ZOMO	15,30%
Udio broja korisnika starosnih mirovina s 40 i više godina m. staža u ukupnom broju korisnika mirovina - ZOMO	19,93%
Prosječan mirovinski staž za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO	30 godina
Prosječna dob za ukupan broj korisnika mirovina - ZOMO	71 godina
Potrebna sredstva za isplatu mirovina i mirovinskih primanja	3.190.000.000 kn

Uređuje i grafički priprema:
Odjel za odnose s javnošću HZMO
A. Mihanovića 3, 10 000 Zagreb

www.mirovinsko.hr
e-mail: informiranje@mirovinsko.hr
fax: 01/4595-168



Vodič obveznog zdravstvenog osiguranja

PRIOLOG GLASILU SINDIKATA UMIROVLJENIKA HRVATSKE U STUDENOM 2017.

NOVOSTI U OBVEZNOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

LIJEKOVI NA LISTAMA LIJEKOVA HZZO-a

Hrvatski Zavod za zdravstveno osiguranje (dalje u tekstu: Zavod) tijekom cijele godine kontinuirano provodi stavljanje lijekova na osnovnu i/ili dopunsku listu lijekova.

Postupak stavljanja lijeka na liste lijekova određen je zakonskim propisima i odgovarajućim provedbenim propisima, pravilnicima, kojim se detaljno utvrđuje postupanje za stavljanje lijekova na listu.

Pravilnikom su utvrđena mjerila za stavljanje lijeka na listu, a odredbe Pravilnika se primjenjuju i na promjenu statusa lijeka koji se već nalazi u važećim listama lijekova.

Prijedlog za stavljanje novog lijeka u listu može podnijeti Nositelj odobrenja za stavljanje gotovog lijeka u promet, a prijedlog za promjenom statusa, odnosno izmjenu ili dopunu smjernice za primjenu lijeka mogu podnijeti nositelj odobrenja, Povjerenstvo za lijekove zdravstvenih ustanova i Zavoda, Stručna društva Hrvatskog liječničkog zbora, druga stručna tijela i Referentni centri Ministarstva zdravstva.

Pristigle prijedloge za stavljanje lijeka u liste lijekova razmatra Povjerenstvo za lijekove Zavoda, kojeg imenuje Upravno vijeće Zavoda. Povjerenstvo daje svoje stručne prijedloge o svakom lijeku koji je bio analiziran i o kojem je povjerenstvo dalo mišljenje i zauzelo stav o uvrštavanju u liste lijekova. Konačnu odluku da li će se neki lijek uvrstiti u osnovnu ili dopunsku listu lijekova donosi Upravno vijeće Zavoda. Povjerenstvo za lijekove ima 13 članova i njihova su imena

objavljena na mrežnim stranicama Zavoda.

Liste lijekova se objavljuju u „Narodnim novinama“.

Svaki lijek na listi lijekova ima odobrenje za stavljanje u promet izdano od strane Hrvatske agencije za lijekove i medicinske proizvode ili Europske agencije za lijekove što znači da su lijekovi na našim listama sigurni, kvalitetni i djelotvorni.

Broj lijekova na listama se unazad 10 godina udvostručio:

	Lijek	2007.	2009.	2014.	2016.	2017.
A lista	Pakiranja	2032	2070	3491	3612	3613
B lista	Pakiranja	233	326	613	807	791
ukupno	Pakiranja	2265	2395	4104	4419	4404

Tijekom vremenskog razdoblja od 10 godina se broj lijekova na važećim listama lijekova (ukupno na osnovnoj i dopunskoj listi lijekova) uvećao za gotovo duplo ako se usporedno gledaju 2007. i 2017. godina, odnosno na listi 2017. godine postoji 2139 oblika lijekova više, a i veći je broj lijekova koji su stavljeni kao nove molekule, odnosno lijekovi s novom djelatnom tvari na važeće liste lijekova (novi INN).

Tijekom 2017. godine na liste lijekova stavljen je ukupno 262 oblika lijekova, od toga na osnovnu listu lijekova 208, a na dopunsku listu lijekova 54. Novih lijekova stavljen je 38, od čega 30 na osnovnu i 8 na dopunsku listu lijekova Zavoda.

IZ SADRŽAJA:

- Broj lijekova na listama lijekova HZZO-a se udvostručio unazad 10 godina



• Dostupno sve više posebno skupih lijekova za rijetke i teške bolesti

Popis posebno skupih lijekova

Prilikom stavljanja lijekova na važeće liste lijekova Zavoda, podnositelji prijedloga za lijekove koji su iznimno skupi, mogu podnijeti i zahtjev za stavljanje lijeka na Popis posebno skupih lijekova. Zavod u okviru planiranih sredstava nastoji osigurati pružanje zdravstvene zaštite za sve osigurane osobe koje imaju potrebu za posebno skupim lijekovima, osiguravajući da se liječenje lijekovima s tog Popisa financira s posebne pozicije, izvan pozicije bolničkih proračuna.

Svake godine na Popis se stavljaju novi lijekovi, te Zavod pregovorima s farmaceutskim firmama (Nositeljima odobrenja) nastoji potrošnju lijekova uklopiti u predviđeni planirani iznos. Provedbenim propisima omogućeno je Zavodu da sklapa posebne financijske ugovore kojima se utvrđuje iznos novčanih sredstava koje osigurava Zavod a sva potrošnja iznad toga ide na trošak nositelja odobrenja za određeni lijek. Povrat potrošnje koja je iznad ugovorenog limita vrši se u lijeku ili u novcu koji se doznajava na račun Zavoda. Na taj način osigurava se dodatna količina lijekova ili novca kojima se povećava dostupnost skupih lijekova za sve veći broj osiguranih osoba.

Na Popisu posebno skupih lijekova se nalaze lijekovi za rijetke i teške bolesti:

- za dugotrajno enzimsko liječenje nasljednih metaboličkih bolesti
- lijekovi za kućno liječenje hemofilije
- lijekovi za liječenje urođenog nedostatka hormona rasta
- lijekovi za liječenje nekih rijetkih malignih bolesti (Ca bubrega, CML, multipli mijelom,...)
- lijekovi za liječenje kroničnih bolesti (RR multiple skleroze, reumatoidnog artritisa i drugih artritisa, crijevne upalne bolesti, psorijaze itd.)
- lijekovi za liječenje zaraznih bolesti HCV

Popis posebno skupih lijekova

godina	2005.	2006.	2009.	2012.	2014.	2016.	2017.
ukupno INN	4	22	25	38	55	73	95
rijetke bolesti	4	13	15	20	28	35	47

Hepatitis

Liječenje hepatitisa C novim lijekovima se temelji na protokolima koji ne uključuju i primjenu interferona, imaju manji broj nuspojava, bolja je suradljivost bolesnika (primjena tih lijekova je na usta i kraći je period liječenja), a učinkovitost liječenja je preko 90%.

Ipak cijena tih lijekova je iznimno visoka.

Obzirom da se radi o javno zdravstvenom problemu, bilo ih je važno staviti na listu lijekova i na Popis PSL. S druge strane, ne postoje službeni podaci o točnom broju oboljelih, niti podaci o točnom broju potencijalnih kandidata za liječenje ove bolesti u RH. Lijekovi na su na listi od kolovoza 2015. godine.

Kako se radi o lijekovima s Popisa posebno skupih lijekova Zavod je sukladno Pravilniku, s Nositeljima odobrenja sklopio financijske ugovore, kojima su se Nositelji obvezali na sebe preuzeti sav trošak koji će biti visi od onog ugovorenog. U okviru ugovorenih sredstava Zavod plaća samo uspješno liječenje bolesnika, odnosno, na trošak posebno skupih lijekova priznaje se samo trošak koji nastane u liječenju bolesnika kod kojih je lijek bio djelotvoran.

Važno je naglasiti da se radi o novom modelu ugovaranja tzv. modelu "pay per performance", odnosno "plaćanje po učinku".

Bolnički specijalista kod kojega se pacijent liječi i kontrolira daje preporuku za liječenje, a na prijedlog Bolničkog povjerenstva za lijekove bolesnicima koji zadovoljavaju kriterije i kojima je terapija preporučena u skladu sa smjernicama Referentnog centra za dijagnostiku i liječenje virusnih hepatitisa Ministarstva zdravstva, terapijski **protokol i trajanje liječenja odobrava Stručno povjerenstvo HZZO-a.**

Praćenje učinkovitosti terapije

Nakon liječenja obavezna je **reevaluacija liječenja i kontrola viremije.**

Bolničke zdravstvene ustanove nalaze kontrolne obrade bolnice u kopiji dostavljaju na znanje u Direkciju HZZO-a radi procjene terapijske učinkovitosti liječenja. Zavod plaća samo izliječene pacijente tj. "plaćanje po učinku".

Broj odobrenih liječenja

Od početka odobravanja terapije kroničnog hepatitisa C novim lijekovima do sada je odobrena terapija za **ukupno 576 bolesnika:**

2015. - 96 bolesnika

2016. - 179 bolesnika

2017. - 302 bolesnika

Rezultati provedenog liječenja – poslije 2 godine primjene ove terapije rezultati su vrlo dobri: **preko 90% izliječenih pacijenata.**

Zavod će i nadalje iznalaziti načina kako osigurati što ranije pristup novim, još kvalitetnijim a često i skupim lijekovima za svoje osigurane.

Sve poduzete mjere za povećanje dostupnosti i kvalitete zdravstvene zaštite, koje imaju za cilj prevenciju bolesti, ranu dijagnostiku i liječenje, imaju za cilj povećanje kva-

litete života i produženje životnog vijeka. A kada se bolest dogodi što bržu, dostupniju i kvalitetniju zdravstvenu skrb svim našim građanima.



“Uhvati ritam”, javnozdravstvena akcija

Udruga SVE za NJU, Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Grad Zagreb su u subotu 21. listopada 2017. organizirali javnozdravstvenu akciju povodom Međunarodnog mjeseca borbe protiv raka dojke. U akciju se uključio i Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Nastavni zavod za javno zdravstvo „Dr. Andrije Štampar“ i Klinički bolnički centar Zagreb.

Akcijom se skreće pozornost na važnost ranog otkrivanja raka dojke i odazivanja žena na pozive na besplatnu mamografiju iz Nacionalnog programa za rano otkrivanje raka dojke te na važnost optimalnog liječenja i skrbi o bolesnicama, osobito ženama s metastatskim rakom dojke.

Podršku akciji dala je i Predsjednica Republike Hrvatske Kolinda Grabar-Kitarović.



- “Uhvati ritam”, javno zdravstvena akcija za rano otkrivanje raka



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje - Direkcija
Margaretska 3, 10000 ZAGREB
www.hzzo.hr

Za nakladnika: v.d. ravnatelja mr. sc. Fedor Dorčić, dr. med. spec.
Urednica priloga: Veronika Laušin, dr.med., v.d. zamjenica ravnatelja,
Jasenka Pap, dipl. iur., Nevenka Mirković, dipl.iur

BESPLATNI TELEFONSKI BROJEVI

za informacije obveznog zdravstvenog osiguranja: 0800 7979
za informacije dopunskog zdravstvenog osiguranja: 0800 7989

ŠTO JE EUROPSKI STUP ZA SOCIJALNA PRAVA?

Hrvatska daleko od AAA kategorije

Velike i brze društvene promjene zahtijevaju prilagodbu socijalne politike potrebama 21. stoljeća, te se stoga na razini Europske unije stvara okvir za zajedničku odgovornost za uspostavu prosperitetnije i pravičnije EU, a rasprava je bila duga i sveobuhvatna, sve od proljeća 2016. Svečano potpisivanje je tijekom Socijalnog samita za pravične poslove i rast 17. studenog 2017. u drugom po veličini gradu u Švedskoj Gothenburgu.

Kroz 20 načela se kreira međuinstitucionalni dokument (EP, Vijeće, EK) koji će predstavljati političku predanost za najvišoj razini u područjima jednakih mogućnosti i pristupa tržištu rada, pravednih radnih uvjeta, te, ono što posebno zanima umirovljenike i starije osobe, u području socijalne zaštite i uključenosti.

Predviđeno je uvođenje primjerenog minimalnog dohotka koji omogućuje dostojan život u svim fa-

zama; pristup socijalnim davanjima i uslugama; kombiniranje minimalnog dohotka za radno sposobne s poticajima za (ponovno) uključivanje na tržište rada, a time se može očekivati i više uplate doprinosa za mirovinski sustav međugeneracijske solidarnosti. Kad je riječ o dohotku u starosti, mirovina treba biti razmjerna uplaćenim doprinosima iz primjerenog dohotka; trebaju biti omogućene jednake mogućnosti za ostvarivanje prava na mirovinu za žene i muškarce te osigurani resursi koji omogućuju dostojan život starijim osobama.

Zdravstvena skrb treba biti pravovremena, pristupačna i kvalitetna preventivna i kurativna zdravstvena skrb, a u prioritetima je i uključenost osoba s invaliditetom u rad i društvo, potpora u dohotku koja omogućuje dostojan život; usluge koje omogućuju sudjelovanje na tržištu rada i u društvu te radno okruženje prilagođeno potrebama.

Nadalje, dugotrajna skrb mora biti pristupačna i kvalitetna, osobito treba razvijati usluge skrbi u vlastitom domu i u zajednici. Posebno je prioritetno pitanje stanovanja i pomoći beskućnicima, te se zagovara pristup socijalnim stanovima i kvalitetnoj pomoći za stanovanje; a posebno se, što je za 330.000 ovršenih i blokiranih građana u Hrvatskoj osobito važno, zagovara primjerena pomoć i zaštita od prisilnih deložacija; te primjerena skloništa i usluge za beskućnike radi promicanja njihove socijalne uključenosti.

Na posljertku, značajnim se drži dostupnost i kvaliteta osnovnih usluga, uključujući vodu, kanalizaciju, energiju, prijevoz, financijske usluge i digitalnu komunikaciju; potpora pristupu takvim uslugama onima kojima je potrebna.

Sudeći prema postojećem stanju, Hrvatska je još daleko od AAA kategorije za socijalnu državu.

@ vijesti

N. Murganić u Gospiću

Centri za socijalnu skrb trebaju razvijati i izvaninstitucionalne programe

Organizacija rada socijalnih ustanova na području Ličko-senjske županije bila je tema radnog posjeta ministrice Nade Murganić Gospiću 3. studenog. Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku prati rad centara za socijalnu skrb Ličko-senjske županije, a s obzirom da u Ličko-senjskoj županiji živi većinom starije stanovništvo, naglasila je kako

osim centara koji su nosioci socijalne djelatnosti, potrebno je razvijati i izvaninstitucionalne programe. Grad Gospić i općine trebale bi iskoristiti potencijale koje imaju te bi bilo poželjno da se prijavljuju na natječaje Ministarstva. Ministrica je istaknula i važnost korištenja Europskih fondova kako bi se stanovništvu osigurali što bolji i kvalitetniji uvjeti života.

Karlovačka županija

Sedam volontera za 40 umirovljenika

Projekt „Prilika za nas“, kojim se postiglo poboljšanje kvalitete života starijih osoba s ciljem njihovog za-državanja u vlastitom domu kroz unapređenje sustava pružanja socijalnih usluga, uspješno je proveden u Karlovačkoj županiji. Sedam volontera odradilo je 760 sati sa 40 korisnika na području Gornje Trebinje i Popović Brda. Volonteri su obilazili korisnike i pomagali im u kućama, održano je 16 radionica tradicionalnih vještina za starije, a zaposlenici Centra educirali su volontere za rad sa starijima i nemoćnima. Izrađena je Facebook stranica projekta, te tiskan letak o pravima i uslugama u sustavu socijalne skrbi za starije i nemoćne, a sve kako ne bi bili zakinuti za bilo koji oblik socijalnih usluga. Vrijednost projekta je 120 tisuća kuna i financiralo ga je Ministarstvo za demografiju, obitelj, socijalnu politiku i mlade. Projekt je organizirala udruga „Turbina promjena“ u suradnji sa Centrom za socijalnu skrb.





ZAPAMTITE:



NAKNADA ZA UGROŽENOG KUPCA ENERGENATA

Status ugroženog kupca, odnosno pravo na sufinanciranje troškova električne energije može ostvariti:

- korisnik zajamčene minimalne naknade
- član kućanstva koji je korisnik zajamčene minimalne naknade ili živi u kućanstvu s korisnikom osobne invalidnine
- korisnik osobne invalidnine.

Pravo na naknadu ugroženog kupca energenata korisnici mogu ostvariti samo prema jednoj osnovi bilo da je riječ o osobnoj invalidnini, zajamčenoj minimalnoj naknadi i ako u kućanstvu živi više korisnika koji ostvaruju ove tri navedene naknade. Iznos naknade je do najviše 200 kuna mjesečno.

Način ostvarivanja prava statusa ugroženog kupca

► Tko donosirješenje

Rješenja o priznavanju prava na naknadu za ugroženog kupca energenata donose centri za socijalnu skrb prema mjestu prebivališta. Na temelju rješenja koje donosi nadležni centar za socijalnu skrb, korisnik prava na naknadu za ugroženog kupca energenata ima pravo na subvencioniranje troškova električne energije u mjesecu u kojem je priznato pravo te svaki sljedeći mjesec, sve dok mu nadležni centar za socijalnu skrb rješenjem ne utvrdi prestanak prava na naknadu za ugroženog kupca energenata.

► Korištenje prava na subvenciju

Korisnik prava ove naknade može iskoristiti pravo na subvenciju troškova električne energije prilikom plaćanja računa za troškove električne energije uz predočenje svoje osobne identifikacijske isprave, rješenja kojim je korisniku priznato pravo na naknadu za ugroženog kupca energenata te uz predaju izvornog naloga za uplatu troškova električne energije u poslovnicu Financijske agencije. Umjesto korisnika kojem je priznato pravo na naknadu za ugroženog kupca energenata može realizirati i druga osoba, uz predočenje rješenja svoje osobne identifikacijske isprave i osobne identifikacijske isprave korisnika, odnosno preslike rodnog lista korisnika ako je korisnik prava na naknadu za ugroženog kupca energenata maloljetna osoba te uz predaju izvornog naloga za uplatu troškova električne energije u poslovnicu Financijske agencije.

► Pomoć službene osobe

Iznimno, ako za to postoji opravdani razlog, pravo na subvenciju troškova električne energije u poslovnicu Financijske agencije mogu realizirati i stručni radnici centra za socijalnu skrb uz predočenje iskaznice kojom dokazuju svojstvo službene osobe ili ovlasti ravnatelja za plaćanje računa za električnu energiju za ugrožene kupce iz nadležnosti tog centra za socijalnu skrb, preslike rješenja kojim je korisniku priznato pravo na naknadu za ugroženog kupca energenata te uz predaju izvornog naloga za uplatu troškova električne energije.

KAKO DO PRAVA – PITAJTE NAS!

Pitanje: Imam li pravo na subvenciju za nabavku drva za grijanje? Prije nekoliko godina sam koristio pomoć, ali više ne znam kako ostvariti to pravo i postoji li ono i dalje. Molim za savjet. (L.T., Zagreb)

Odgovor: Gradski ured za socijalnu zaštitu i osobe s invaliditetom sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi korisnicima prava na naknadu za troškove stanovanja koji se griju na drva, jednom godišnje osigurava novčani iznos za troškova ogrjeva u visini tri kubna metra drva. Sve dodatne informacije možete dobiti u područnom Centru za socijalnu skrb, ovisno o mjestu prebivališta. Centralni ured je smješten u Novoj cesti 1, a informacije možete dobiti i na brojevima 01 6101 809 ili 01 6101 810.



Pozivamo čitatelje da nam pišu ako imaju pitanja vezano za socijalna prava i usluge, kako ih ostvariti ili kome se obratiti te ćemo im odgovoriti uz pomoć naših stručnjaka iz savjetovališta.



Kako do dostojanstva - vodič za socijalna prava za starije osobe financiran je od strane Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, a za sadržaj je odgovoran isključivo Sindikat umirovljenika Hrvatske.