

Hava Pandžić

Pošiljatelj: Senada Sušić
Poslano: petak, 17. novembar 2023. 10:07
Prima: Gradsko Vijeće Sarajevo - pisarnica; Jasmin Ademović
Kopija: Amela Pašić
Predmet: Robert Pleše - osiguranje
Privici: Robert Pleše - osiguranje.docx

Bosna i Hercegovina-Federacija Bosne i Hercegov.
Kanton Sarajevo - GRAD SARAJEVO
GRADSKO VIJEĆE

Priloga:	17 NOV 2023	
Original broj	Prilog	Vrijednost
01-GV-04-1739/23		

Poštovani,

U prilogu je Rješenje o ostvarivanju prava na refundaciju troškova za Gradskog vijećnika Pleše Roberta.

Ukoliko je potrebno mogu dostaviti i u printanoj formi ali mislim da je ovako lakše jer trebate upisivati broj i datum.

Lijep pozdrav!

Senada Kočan, dipl. pravnik
Pomoćnica gradonačelnice za opću upravu i zajedničke poslove
Ćemaluša broj 9
033/246-581
061/347-597

Pleše Robert, gradski vijećnik
Azize Šaćirbegović 86
Sarajevo

Bosna i Hercegovina-Federacija Bosne i Hercegov.
Kanton Sarajevo - GRAD SARAJEVO
GRADSKO VIJEĆE

PRILIK: 08 NOV 2023		
Org. jelo i broj	Priloga	Vrijednost
01-65-09-1663/23		

Grad Sarajevo
Gradsko vijeće
Predsjedavajući Gradskog vijeća

Predmet: Zahtjev za priznavanje i refundiranje troškova za dobrovoljno PIO/MIO i zdravstveno osiguranje.

U skladu sa članom 35. Poslovnika Gradskog vijeća Grada Sarajeva, a na osnovu članu 7. stav 5. Odluke o platama i naknadama u organima Grada Sarajeva, objavljene u Službenim novinama KS br. 04/23 od 26.01.2023 godine, upućujem zahtjev Gradskom vijeću da se, u skladu s propisanom procedurom, provede pravo na zdravstveno i penziono osiguranje, odnosno na refundaciju troškova koje mi, u skladu s navedenim gradskim propisom, pripada.

U prilogu dostavljam:
Rješenje od FZPIO/MIO ured Sarajevo, i
Rješenje od Zavoda za zdravstveno osiguranja Kantona Sarajevo.

Sarajevo 08.11.2023.god.



Broj: UP1-03/1-33-1-4427/23 E.LJ.H.
Sarajevo, 07-11-2023

Na osnovu članova 139. i 200. Zakona o upravnom postupku FBiH ("Službene novine FBiH", br. 2/98, 48/99, 61/22), člana 99. Zakona o zdravstvenom osiguranju FBiH ("Službene novine FBiH", br. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11, 36/18 i 61/22), i člana 22. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo ("Službene novine Kantona Sarajevo", br. 4/00, 18/02, 30/08, 1/12, 15/13 i 9/22), postupajući po zahtjevu Pleše Roberta u predmetu prijave na zdravstveno osiguranje, ovlašteno lice Zavoda, donosi:

RJEŠENJE

Pleše Robertu iz Sarajeva, Ul. Azize Šaćirbegović br. 86/4, rođen 09.03.1969. godine, utvrđuje se pravo na obavezno zdravstveno osiguranje počev od dana 27.10.2023. godine.

Imenovani se obavezuje da svaki mjesec, a najkasnije do 5 – tog u mjesecu, uplaćuje doprinos za obavezno zdravstveno osiguranje i to 5% od prosječne mjesečne bruto isplaćene plaće na području Federacije BiH, prema posljednjem objavljenom podatku Federalnog Zavoda za statistiku.

Imenovani je obavezan po uplati doprinosa za obavezno zdravstveno osiguranje odmah popuniti obrazac JS3310 (prijava mjesečne uplate doprinosa) i isti dostaviti u poslovnici Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo, radi kontrole mjesečno obračunatog doprinosa za dobrovoljno zdravstveno osiguranje.

Imenovani je obavezan mjesečnu prijavu uplate doprinosa za dobrovoljno zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima podnositi nadležnoj ispostavi Porezne uprave, putem obrasca JS3310, koji je kontrolisan u poslovnici Zavoda, istog, a najkasnije narednog dana od dana uplate doprinosa, odnosno ovjere obrasca od strane ovlaštenog lica Zavoda.

Ukoliko imenovani ne bude izvršio uplatu doprinosa za tekući mjesec, obustavlja se pravo iz zdravstvenog osiguranja, izuzev hitne medicinske pomoći, do izmirenja prispjelih, a neuplaćenih doprinosa.

Imenovani je obavezan istog dana po prijemu ovog Rješenja direktno se registrirati u Jedinstveni sistem u ispostavi Porezne uprave prema mjestu boravišta uz prilaganje ovog Rješenja.

Imenovani je dužan podnijeti ovom Zavodu zahtjev za donošenje rješenja o prestanku osiguranja po ovom osnovu najkasnije (7) sedam dana prije datuma sa kojim se traži raskid.

OBRAZLOŽENJE

Imenovani se dana 27.10.2023. godine, obratio Zavodu zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo, sa zahtjevom za priznavanje prava na obavezno zdravstveno osiguranje, u skladu sa članom 27. Zakona, kojim je propisano da lica sa prebivalištem u Federaciji BiH koja imaju sredstva za izdržavanje, obavezna su se osigurati na zdravstvenu zaštitu, ako im se zdravstvena zaštita ne osigurava po drugom osnovu. Pravo na zdravstvenu zaštitu ostvaruju pod uvjetom da je uplaćen doprinos za obavezno zdravstveno osiguranje, od dana prestanka svojstva osiguranika, odnosno 6 mjeseci unazad i tekući mjesec.

Uvidom u priloženu dokumentaciju utvrđeno je slijedeće:

- Prema uplatnicama, imenovani je 30.10.2023. godine izvršio uplatu doprinosa za obavezno zdravstveno osiguranje u ukupnom iznosu od 60,03 KM Zavodu zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH i iznosu od 501,57 KM Zavodu zdravstvenog osiguranja KS,
- Prema službenoj evidenciji Zavoda imenovani je bio prijavljen na obavezno zdravstveno osiguranje do 09.06.2023. godine.
- Prema Uvjerjenju PU FBiH od 27.10.2023. godine, imenovani nema tekuće osiguranje.

Iznos doprinosa, način i rokovi plaćanja utvrđeni su pomenutim članom 27. Zakona o zdravstvenom osiguranju FBiH, a detaljnije normirani članovima 9. tačka c) i 12. tačka c) Odluke o utvrđivanju osnovica, stopa i načinu obračunavanja doprinosa za obavezno osiguranje na području Kantona Sarajevo ("Službene novine Kantona Sarajevo", br. 29/09). Shodno citiranim propisima, novčana obaveza na ime doprinosa za zdravstveno

Adresa: Ložionička br. 2, 71 000 Sarajevo

ID broj: 4200178560003, PDV broj: 200178560003, Broj upisa u sudski registar: 65-05-0051-12,
Depozitni račun broj: 154-921-2014617245, Glavni transakcijski račun broj: 154-921-20146171-48,

Transakcijski račun broj: 134-001-11100067-72

Tel. +387 33 72 52 00, +387 33 72 52 07, Fax +387 33 72 52 98, +387 33 72 52 52

e- mail: info@kzzosa.ba kabinet@kzzosa.ba



osiguranje, na mjesečnom nivou, iznosi 5 % od prosječne mjesečne bruto plate isplaćene na području Federacije BiH prema posljednjem objavljenom podatku Federalnog zavoda za statistiku.

Zavod će imenovanom ovjeravati knjižicu sa rokom važenja 1 (jedan) mjesec za koji je doprinos uplaćen.

Budući da su članom 3. tačka 15. Zakona o Jedinostvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa („Sl.novine Federacije BiH“ br.42/09, 109/12, 86/15 i 13/16) i Pravilnikom o podnošenju prijave za upis i promjene upisa u Jedinostveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa („Sl.novine Federacije BiH“ br.73/09, 38/10, 77/10, 9/11, 1/13, 83/14, 1/15 i 48/16) propisani uslovi za mjesečnu prijavu podataka o doprinosima odlučeno je kao u stavovima 3. i 4. dispozitiva Rješenja.

Kako je članom 87. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine FBiH", br. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11, 36/18 i 61/22), propisano da se obvezniku uplate doprinosa kod koga se utvrdi da nije uplatio doprinos obustavlja dalje korištenje zdravstvene zaštite, to je ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu i ostalih pripadajućih prava iz zdravstvenog osiguranja, uslovljeno uredno uplaćenim doprinosima, radi čega je odlučeno kao u stavu 5. dispozitiva Rješenja.


Kako u konkretnom slučaju imenovani ispunjava navedene zakonske uslove, Zavod priznaje pravo na obavezno zdravstveno osiguranje.

Slijedom izloženog, riješeno je kao u dispozitivu ovog rješenja.

Pouka o pravnom lijeku:

Protiv ovog rješenja u roku od 15 dana od dana prijema istog, može se uložiti žalba Komisiji za rješavanje o pravima iz obaveznog zdravstvenog osiguranja u drugom stepenu.

PO OVLAŠTENJU DIREKTORA
POMOĆNIK DIREKTORA ZA PRAVNE POSLOVE


Lejla Brčić, dipl.iur

Dostaviti:

1. Imenovanom;
2. Voditelj poslovnice Novo Sarajevo/Novi Grad;
3. Evidencija;
4. A/a.



**Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
FEDERALNI ZAVOD ZA MIROVINSKO I
INVALIDSKO OSIGURANJE
FEDERALNI ZAVOD ZA PENZIJSKO I
INVALIDSKO OSIGURANJE
KANTONALNA ADMINISTRATIVNA SLUŽBA
ZA KANTON SARAJEVO
71000 SARAJEVO, LOŽIONIČKA 2**

BROJ: FZ12/2/1-31-4-1422-2/23
30. oktobar 2023. godine
JMBG: 0903969172658
MB: 1215673256

Na osnovu člana 13. Zakona o organizaciji penzijskog i invalidskog osiguranja u Federaciji BiH („Službene novine Federacije BiH“, broj: 32/01 i 18/05) i člana 13. Statuta Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje („Službene novine Federacije BiH“, broj: 38/03) u upravnoj stvari PLEŠE ROBERT iz SARAJEVA, u predmetu dobrovoljnog penzijskog i invalidskog osiguranja, direktor donosi

R J E Š E N J E

PLEŠE ROBERTU iz SARAJEVA dozvoljava se osiguranje na dobrovoljnoj osnovi, počev od 27.10.2023. godine.

Imenovani je dužan plaćati doprinos za penzijsko i invalidsko osiguranje u iznosu od 288,83 KM mjesečno, počev od 27.10.2023. godine na račun Budžeta Federacije BiH, broj: 1020500000106698 (UnionBanka d.d. Sarajevo) sa naznakom „vrsta prihoda -712194“, **budžetska organizacija 5102001.**

Imenovani je u obvezi dostaviti mjesečnu prijavu uplate doprinosa za dobrovoljno penzijsko i invalidsko osiguranje nadležnoj poslovnicu Porezne uprave putem obrasca „JS3310“.

Žalba ne odlaže izvršenje rješenja.

O b r a z l o ž e n j e

Dana 27.10.2023. godine Pleše Robert iz Sarajeva, podnio je zahtjev za prijem na dobrovoljno penzijsko i invalidsko osiguranje.

U provedenom postupku, nakon izvedenih dokaza i njihove ocjene na osnovu člana 9. Zakona o upravnom postupku („Službene novine Federacije BiH“, broj: 2/98 i 48/99), utvrđeno je:

- da je osiguranik državljanin Bosne i Hercegovine sa prebivalištem na teritoriji Federacije BiH,
- da je rođen 09.03.1969. godine,
- da je na dan 27.10.2023. godine navršio 54 godine života,

- da nije obuhvaćen obaveznim penzijskim i invalidskim osiguranjem,
- da ima opću zdravstvenu sposobnost,
- da se ne nalazi na redovitom školovanju,
- da nije korisnik penzije.

Odredbama člana 19. i 20. Zakona o penzijskom i invalidskom osiguranju („Službene novine Federacije BiH“, broj: 13/18 - u daljnjem tekstu: Zakon) propisano je da se lice koje nije osiguranik u obaveznom osiguranju može osigurati na dobrovoljno osiguranje pod uslovima, u obimu i na način predviđen ovim Zakonom, ako ima prebivalište na teritoriji Federacije ili Brčko Distrikta, ima opću zdravstvenu sposobnost, ako je starije od 15 godina, a najkasnije do navršene 65 godine života, ako je državljanin Bosne i Hercegovine, te ako se ne nalazi na redovitom školovanju i nije korisnik penzije.

Odredbom člana 21. stav 5. Zakona propisano je da osnovicu za dobrovoljno osiguranje utvrđuje nosioc osiguranja svojom odlukom, ukoliko drugim propisom nije drugačije riješeno.

Osnovicu za obračun doprinosa za osobe osigurane po članu 19. Zakona predstavlja prosječna plata u skladu sa članom 6. stav 2. Zakona o doprinosima („Službene novine FBiH“, broj: 104/16)

Navedenom odredbom člana 6.a stav 2. Zakona o doprinosima, propisano je da je prosječna plata prosječan iznos mjesečne plate isplaćen po jednom uposleniku u Federaciji u periodu januar- septembar tekuće godine, koji objavljuje Federalni zavod za statistiku, a sastoji se od iznosa doprinosa iz osnovice, poreza na dohodak i iznosa koji se isplaćuje uposleniku i služi za utvrđivanje mjesečne osnovice i najniže mjesečne osnovice iz člana 6. tačka 10. i člana 8. stav 2. ovog Zakona za obračunavanje doprinosa u kalendarskoj godini koja slijedi iza godine za koju se odnosi prosječna plaća.

Imajući u vidu citiranu odredbu Zakona doprinosima, te činjenicu da je zahtjev za prijem na dobrovoljno osiguranje podnesen 27.10.2023. godine, osnovicu za obračun doprinosa čini prosječna plaća u periodu januar-septembar 2022. godine, kao prethodne godine, a koja prema podacima Federalnog zavoda za statistiku iznosi 1.172,31 KM. Primjenom stope doprinosa od 24,637% doprinos počev od 01.01.2023. godine iznosi 288,83 KM mjesečno.

Osnovica za obračun doprinosa određena na prethodni način, će se primjenjivat i do 31.12. tekuće godine, tj. do 31.12.2023. godine.

Osnovicu za uplatu doprinosa za naredne godine, utvrdit će Federalno ministarstvo financija, na osnovu člana 20. stav 2. Zakona o doprinosima („Službene novine Federacije BiH“, broj: 35/98,54/00,16/01,37/001,1/02,17/06,14/08, 91/15 i 104/16).

U skladu sa članom 26. stav 3. Pravilnika o podnošenju prijave za upis i promjene upisa u jedinstveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa („Službene novine Federacije BiH, broj: 73/09,38/10, 77/10, 9/11, 1/13, 83/14, 1/15 i 48/16), dobrovoljni osiguranik je u obavezi dostavljati mjesečnu prijavu uplate doprinosa za dobrovoljno penzijsko i invalidsko osiguranje nadležnoj poslovnicu Porezne uprave FBiH, putem obrasca „JS3310“ istog, a najkasnije narednog dana od dana uplate doprinosa.

Odredbom člana 21. stav 3. Zakona propisano je da dobrovoljno osiguranje prestaje kada Porezna uprava dostavi nosiocu osiguranja obavijest o neuplaćenim doprinosima za tri uzastopna mjeseca i to zadnjeg dana posljednjeg mjeseca za koji je uplaćen doprinos.

Dobrovoljno osiguranje može prestat i na zahtjev osiguranice/ka, a u skladu sa članom 21. stav 5. Zakona.

Na osnovu izloženog, a u skladu sa članom 21. stav 4. Zakona, odlučeno je kao u dispozitivu rješenja.

Rješenje je izvršno danom donošenja, te žalba ne odlaže izvršenje rješenja u skladu sa članom 104. Zakona.

POUKA O PRAVNOM LIJEKU: Protiv ovog rješenja može se izjaviti žalba direktoru Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje Mostar. Žalba se podnosi u roku od 15 dana od dana prijama rješenja i predaje se ovoj Kantonalnoj službi putem pošte ili izravno, a može se izjaviti i usmeno na zapisnik.

Postupak vodila: Hairlić Emira

DOSTAVITI:

1. PLEŠE ROBERT
AZIZE ŠAĆIRBEGOVIĆ 86
71000 SARAJEVO
2. MATIČNA EVIDENCIJA KAS
3. U SPIS

za DIREKTOR
Kozadra A.
Kapetanović Avdija



UNIONBANKA d.d. Sarajevo

NALOG ZA PLAĆANJE

3 x 100

Uplatio je (Ime, adresa i telefon) PLEŠE ROBERT
A. ŠAČIR BEGOVIĆ B/K 061-170-373

37290661

1 + 10
17090
17005

Svrha doznake: UPLATA ZDRAVSTVENOG
PIO/MIO OSIGURANJA

Račun pošiljaoca/
pošiljatelja

Račun primaoca/
primatelja

11020500000106698

Primalac/Primatelj: FED. ZAVOD PIO/MIO
KANTON SARAJEVO LOŽIČNIČKA 2
BUDŽET FED. BiH

KM

288,83

HITNO

samo za uplate javnih prihoda

Broj poreskog
obveznika

0903969172658

Vrsta uplate

Mjesto i datum uplate: SARAJEVO 08/11/23

Provizija → KM 1,00

Potpis i pečat
nalagodavca: [Signature] 08.11.2023

Vrsta prihoda

712194

Porezni period

Od: 27/10/23

Do: 27/11/23

Općina

079

Budžetska
organizacija

5102001

Potpis ovlaštenog lica:

Poziv
na broj

[Empty grid for payment number]

PLATITELJ: naziv (ime) i adresa

061-170-373

PLEŠE ROBERT, A. ŠAČIR BEGOVIĆ B/K

Račun platitelja

PRIMATELJ: naziv (ime) i adresa

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA K.S

Račun primatelja

11549212014617245

Mjesto

SARAJEVO

Datum

30/10/23

IZNOS

KM

501,57

Svrha

UPLATA OSIGURANJA PO ČL. 27 ZA JUNI, JULI, AUGUST, SEPTENBAR, OKTOBAR

HITNO

SAMO ZA UPLATE JAVNIH PRIHODA

Broj poreskog obveznika

Vrsta uplate

Vrsta prihoda

Porezni period OD

Porezni period DO

0903969172658

712193

0110623

3011123

OPĆINA

Proračunska/budžetska organizacija

Poziv na broj

079

11068154143

Ovjera nalagodavca

[Signature]

Ovjera banke

UnionCredit Bank d.o.o.
[Signature]

UPP: 592427707; IZV:

; IZNOS: 501,55 BAM; NAK: 1,00 BAM; DOD.NAK: 3,00 BAM; DAT:30.10.2023 09:31:07