



Številka: 042-1/2019-2

Datum: 28.8.2019

## OBVESTILO

**S KATERIM OBVEŠČAMO VOLIVCE, DA LAHKO OD 1.9.2019 DO VKLJUČNO 30.10.2019  
POTRDIJO PODPISE ZA PODPORO POBUDI ZA VLOŽITEV PREDLOGA ZAKONA O  
SPREMEMBI ZAKONA O VIŠINI POVRAČIL STROŠKOV V ZVEZI Z DELOM IN NEKATERIH  
DRUGIH PREJEMKIH:**

### **“ZA POŠTENO POVRAČILO STROŠKOV PREHRANE”**

Podpisi podpore se lahko potrdijo na naslednji način:

**1. OSEBNO NA UPRAVNI ENOTI**

V poslovnem času upravne enote, v sobah številka 2, 4 ali 8, ob predložitvi veljavne javne listine, na predpisanem obrazcu, ki ga volivec dobi v sprejemni pisarni ali v sobah številka 2,4 ali 8.

Podpisane in overjene obrazce podpore zbira pobudnik:

**SKVNS**

**Dalmatinova ulica 4  
1000 Ljubljana**

**2. PREKO ENOTNEGA DRŽANEGA PORTALA E-UPRAVA**

Volivec lahko podpiše obrazec tudi preko enotnega državnega portala e-uprava z varnim elektronskim podpisom, overjenim s kvalificiranim potrdilom.

**3. VOLIVCI V BOLNIŠNICAH, DOMOVIH ZA STAREJŠE OBČANE, ZAVODIH ZA  
INVALIDNE OSEBE, NA PRESTAJANJU ZAPORNE KAZNI**

lahko svojo podporo izrazijo tako, da njihov podpis na obrazcu potrdi posebej za to pooblaščen osebni organa oziroma zavoda. Odgovorna oseba zavoda oziroma organa, pooblasti osebo zaposleno v zavodu oziroma organu (npr: socialno delavko, osebo odgovorno za prijavo prebivališča itd.).

Volivec izpolni prvi del obrazca in se lastnoročno podpiše pred pooblaščen osebni organa oziroma zavoda. Pooblaščen osebni preveri volivčevo identiteto na podlagi vpogleda v osebni dokument (osebna izkaznica, potni list, voziško dovoljenje, maloobmejna prepustnica, orožna listina) in volivčev podpis potrdi s svojim lastnoročnim podpisom (na levi strani obrazca - vzporedno s podpisom volivca) ter žigom organa oziroma zavoda.

Volivec tako izpolnjen obrazec podpore pošlje pobudniku, ki poskrbi, da se dana podpora pošlje upravni enoti za vpis podpore v računalniško evidenco.

#### 4. VOLIVCI, KI STALNO ALI ZAČASNO PREBIVAJO V TUJINI

lahko svojo podporo izrazijo tako, da njihov podpis na obrazcu potrdi uradna oseba diplomatsko-konzularnega predstavništva Republike Slovenije v tujini (v nadaljevanju DKP) ali oseba, ki jo za potrjevanje identitete volivcev določi ministrstvo, pristojno za zunanje zadeve (v nadaljevanju MZZ).

Volivec izpolni prvi del obrazca in se lastnoročno podpiše pred uradno osebo. Uradna oseba preveri volivčevo identiteto na podlagi vpogleda v osebni dokument in podpis potrdi z lastnoročnim podpisom in žigom diplomatsko-konzularnega predstavništva, na levi strani obrazca (vzporedno s podpisom volivca), oziroma z lastnoročnim podpisom, če identiteto potrdi oseba, ki jo za potrjevanje identitete določi MZZ.

Volivec tako izpolnjen obrazec podpore pošlje pobudniku, ki poskrbi, da se podana podpora zaradi vpisa le-te v računalniško evidenco, pošlje upravni enoti.

#### 5. BOLNI IN INVALIDI

Osebe, ki imajo v Republiki Sloveniji prijavljeno stalno ali začasno prebivališče, vendar zaradi bolezni ali invalidnosti ne morejo osebno pred pristojni organ, lahko svojo podporo dajo pred uradno osebo pristojnega organa, ki takšno osebo obišče na domu najpozneje šest dni pred iztekom roka za predložitev zahtev oz. dajanje podpor.

Zahtevo za obisk na domu lahko upravni enoti sporočijo po telefonu ali preko e-pošte ali navadne pošte, vendar najpozneje petnajst dni pred iztekom roka, ki je določen za predložitev zahteve. V zahtevi navedejo svoje osebne podatke, naslov stalnega prebivališča, telefonsko številko, z navedbo, da se zaradi bolezni ali invalidnosti ne morejo osebno zglasiti pred upravnim organom. Zdravstvenega stanja ni potrebno dokazovati, zadošča le navedba volivca.

UPRAVNA ENOTA  
HRASTNIK

