# Osebni podatki IZVAJALCA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek |  | | |
| Dekliški priimek |  | | |
| Kraj in datum rojstva |  | | |
| EMŠO številka |  | | |
| Državljanstvo |  | | |
| Stalni naslov |  | | |
| Začasni naslov |  | | |
| Naslov za vročanje | stalno prebivališče | | začasno prebivališče |
| E-pošta |  | Telefon |  |
| Zaposlen/a v/pri(naslov in telefon) |  | | |
| Delovno mesto |  | | |

# PODATKI O ZAKLJUČENEM IZOBRAŽEVANJU

|  |  |
| --- | --- |
| Srednja šola/Visoka strokovna šola/ Fakulteta |  |
| Številka spričevala/ diplome |  |
| Datum in kraj izdaje spričevala / diplome |  |
| Datum diplomiranja oz. zaključka |  |
| Pridobljen strokovni naslov |  |
| Pridobljen poklic/ naziv |  |

**STROKOVNI IZPIT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opravljen strokovni izpit v državah nekdanje SFR Jugoslavijeali tretji državi | | | | DA NE |
| Številka dokumenta |  | | Datum in kraj |  |
| Zavod, kjer ste opravljali strokovni izpit (naziv in naslov) | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opravljen strokovni izpit v Republiki Sloveniji pri Ministrstvu za zdravje | | | | DA NE |
| Številka dokumenta |  | Datum in kraj |  | |

**POTRDILO O NEKAZNOVANOSTI IN POTRDILO DOBREM IMENU[[1]](#footnote-1)**

Potrdilo o **nekaznovanosti** države nekdanje SFR Jugoslavije ali tretje države, v kateri je izvajalec pridobil kvalifikacijo, ki ni starejše od treh mesecev:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izdajatelj potrdila |  | | |
| Številka dokumenta |  | Datum in kraj |  |

Potrdilo o **dobrem** **imenu** države nekdanje SFR Jugoslavije ali tretje države, v kateri je izvajalec pridobil kvalifikacijo, ki ni starejše od treh mesecev:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izdajatelj potrdila |  | | |
| Številka dokumenta |  | Datum in kraj |  |

soglašam, da Zbornica – Zveza pridobi potrdilo o nekaznovanosti v Republiki Sloveniji po uradni dolžnosti

iz evidenc Ministrstva za pravosodje

# obveznE prilogE

1. **Overjen[[2]](#footnote-2) prepis zaključnega spričevala srednje strokovne šole ali overjen prepis diplome visoke šole/ fakultete** v državi nekdanje SFR Jugoslavije ali tretje države;
2. **Overjen prevod v slovenski jezik zaključnega spričevala** srednje strokovne šole ali **overjen prevod v slovenski jezik diplome** visoke šole/fakultete v državi iz prejšnje točke;
3. **Overjen prepis potrdila o opravljenem strokovnem izpitu,** če ste strokovni izpit opravljali v državi nekdanje SFR Jugoslavije ali tretji državi;
4. **Overjen prevod v slovenski jezik potrdila o opravljenem strokovnem izpitu,** če ste strokovni izpit opravljali v državi nekdanje SFR Jugoslavije ali tretji državi;
5. **Overjen prepis potrdila Ministrstva za zdravje R Slovenije** o opravljenem strokovnem izpitu;
6. **Potrdilo o nekaznovanosti in potrdilo o dobrem imenu** države nekdanje SFR Jugoslavije ali tretje države, v kateri ste pridobili poklicno kvalifikacijo, ki ni starejše od treh mesecev;
7. **Overjen prevod v slovenski jezik potrdila o nekaznovanosti in potrdila o dobrem imenu** države nekdanje SFR Jugoslavije ali tretje države;
8. **Potrdilo o nekaznovanosti Ministrstva za pravosodje R Slovenije**, ki ni starejše od 3 (treh) mesecev, če **ne soglašate**, da Zbornica – Zveza potrdilo pridobi po uradni dolžnosti;
9. **Fotokopija potrdila o plačani upravni taksi.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PLAČILO UPRAVNE TAKSE**  *Upravna taksa v vrednosti* ***22,60 €*** *se nakaže na račun* ***Ministrstva za zdravje RS****, Štefanova ulica 5,1000 Ljubljana, podračun JFP, številka računa:* ***SI56 01100-1000315637****, sklic:* ***SI11 27111-7111002-71234*** *(za plačilo iz tujine: SWIFT: BSLJS2X, IBAN: SI56 01100-1000315637, Delivery account: SI11 27111-7111002-71234). V primeru, da upravne takse ne poravna vlagatelj vloge, je pod namen vplačila potrebno vnesti ime in priimek vlagatelja vloge ter nam kopijo dokazila o plačilu posredovati na zgoraj navedeni naslov.* |

**Izjavljam, da so navedeni podatki v vlogi za vpis v register izvajalcev v dejavnosti zdravstvene ali babiške nege/podelitev licence resnični, točni in popolni. Za svoje izjave prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Lastnoročni podpis |  |

1. Potrdilo o dobrem imenu je potrdilo pristojnega organa (npr. pristojne zbornice) države, v kateri ima izvajalec pridobljeno kvalifikacijo, iz katerega izhaja registracija pri pristojnem organu, ne obravnava v disciplinskem postopku ali drugem postopku, iz katerega izhaja prepoved opravljanja poklica oziroma izrečena prepoved opravljanja poklica, ki ni starejše od treh mesecev. [↑](#footnote-ref-1)
2. Obvezne priloge, ki morajo biti overjene, lahko vložnik overi na katerikoli upravni enoti. Cena overitve kopije na upravni enoti znaša 3 € v skladu s Taksno tarifo, ki je priloga Zakona o upravnih taksah. Če vložnik vlogo odda osebno in priloži izvirnike prilog, Zbornica – Zveza po vpogledu izvirnika na kopiji s podpisom ali žigom potrdi verodostojnost kopije. [↑](#footnote-ref-2)