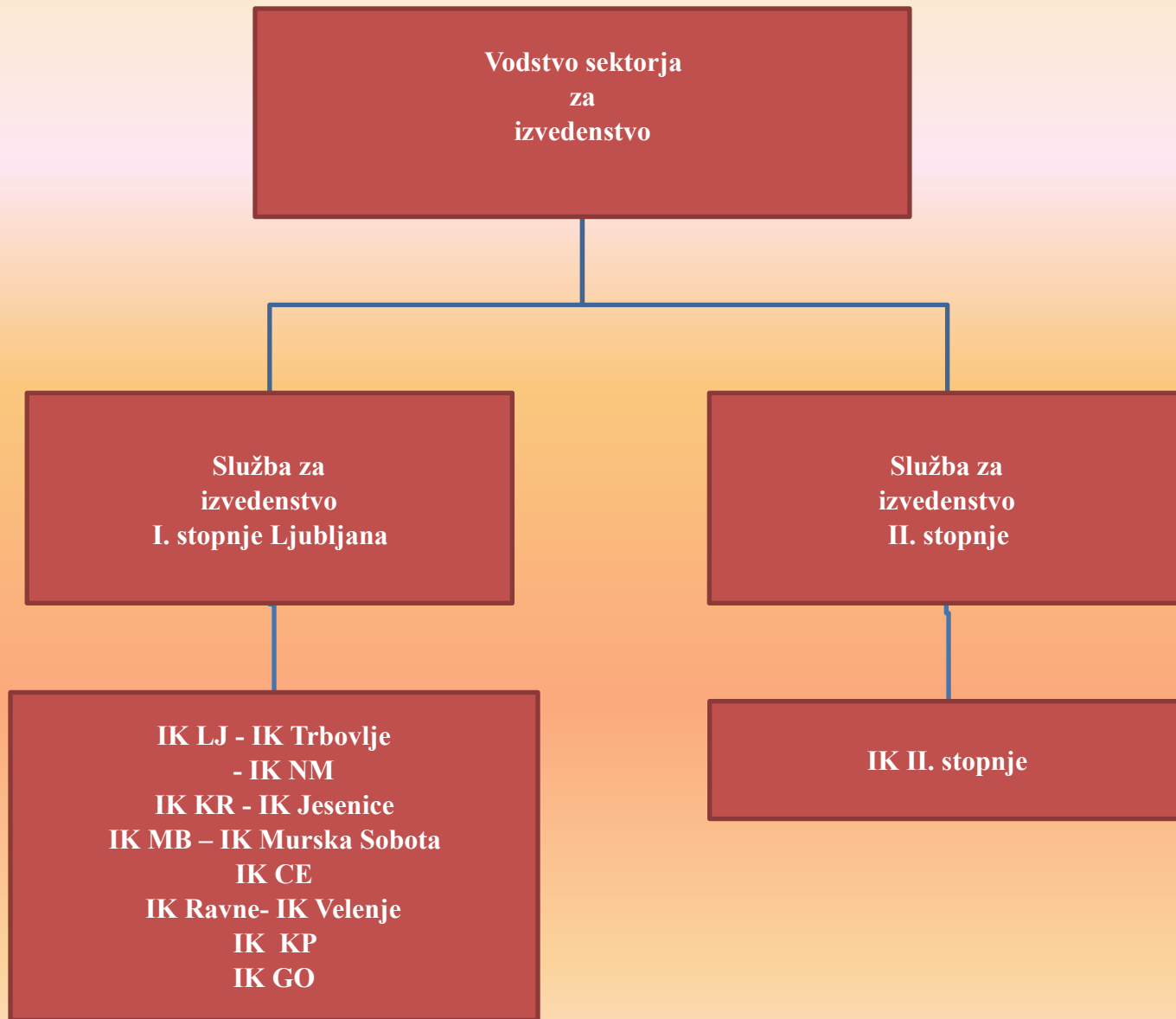


SEKTOR ZA IZVEDENSTVO

Tanja Jordan dr. med.
Predsednica IK II stopnje



Vodstvo sektorja
za
izvedenstvo

Služba za
izvedenstvo
I. stopnje Ljubljana

IK LJ - IK Trbovlje
- IK NM
IK KR - IK Jesenice
IK MB – IK Murska Sobota
IK CE
IK Ravne- IK Velenje
IK KP
IK GO

Služba za
izvedenstvo
II. stopnje

IK II. stopnje

AKTI, ki urejajo DELO IZVEDENCEV

- Zakon o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (ZPIZ-2)
- Statut ZPIZ
- Seznam telesnih okvar
- Pravilnik o seznamu poklicnih bolezni
- Pravilnik o organizaciji in načinu delovanja invalidskih komisij ter drugih izvedenskih organov Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje

Nov Pravilnik o organizaciji in načinu delovanja izvedenskih organov Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje RS je bil sprejet na seji Sveta ZPIZ dne 28.05.2013, velja od 01.07.2013.

Spremembe in dopolnitve v letu 2015 in 2018 (normativi).

(2) Izvedenski organi zavoda delujejo v okviru invalidskih komisij I. in II. stopnje (v nadaljnjem besedilu: invalidska komisija) in podajajo mnenja kot izvedenci zdravniki posamezniki samostojno ali v senatih najmanj dveh izvedencev. Izvedence imenuje pristojni organ zavoda.

ZAČETEK POSTOPKA za uveljavljanje pravic

Postopek za uveljavljanje pravic iz obveznega zavarovanja se začne na zahtevo zavarovanca, postopek za uveljavljanje pravice do vdovske ali družinske pokojnine pa na zahtevo vdove ali vdovca oziroma družinskega člana ali zakonitega zastopnika.

(3) Postopek iz prvega odstavka tega člena je uveden, ko zavod prejme zahtevo za uveljavljanje pravice.

(4) Ne glede na prejšnji odstavek je postopek za uveljavljanje pravic iz invalidskega zavarovanja uveden takrat, ko zavod prejme zahtevo s **popolno** delovno dokumentacijo zavarovanca ter medicinsko dokumentacijo o njegovem zdravstvenem stanju in o njegovi delovni zmožnosti.

(5) Zahteva za uvedbo postopka za uveljavljanje ali varstvo pravic se poda s pisno vlogo ali ustno na zapisnik pri katerikoli enoti zavoda.

Postopek za uveljavljanje pravic iz invalidskega zavarovanja se ZAČNE:

- na predlog **zavarovanca** ali njegovega zakonitega zastopnika
- na predlog zavarovančevega **osebnega zdravnika** ali **imenovanega zdravnika**
- na predlog **izvajalca medicine dela** v soglasju z osebnim zdravnikom

Če je uveden postopek za uveljavljanje pravic iz invalidskega zavarovanja na predlog osebnega zdravnika, imenovanega zdravnika ali izvajalca medicine dela v soglasju z osebnim zdravnikom, pa umaknejo predlog, ni mogoče ustaviti postopka, če se zavarovanec z ustavitvijo ne strinja in zahteva, da se postopek nadaljuje. Če je bil postopek uveden na predlog osebnega zdravnika ali imenovanega zdravnika, zavarovanec ali njegov zakoniti zastopnik ne moreta predlagati umika predloga.

(5) V postopku pred izdajo izvedenskega mnenja sodelujejo izvedenski organi zavoda iz tretjega odstavka tega člena z zavarovančevim osebnim zdravnikom, imenovanim zdravnikom, službo medicine dela, specialistično službo oziroma z zavodi za usposabljanje invalidnih oseb in z delodajalci in njihovimi izvajalci medicine dela.

IMENOVANJE / RAZREŠITEV izvedencev

- Izvedence imenuje in razrešuje Svet Zavoda na predlog generalnega direktorja po predhodnem mnenju direktorja sektorja za mandat štiri leta, za upokojene izvedence lahko manj.
- Pogoji za medicinskega izvedenca so: zdravnik specialist z dvema letoma delovnih izkušenj v specialistični dejavnosti

PRAVICE IZ ZPIZ-a

- INVALIDNOST
- PPP
- TO
- PRIŠTETA DOBA

INVALIDNOST

- Invalidska upokožitev
- Pravica do dela s krajšim delovnim časom
- Pravica do premestitve na drugo delovno mesto
- NI INVALIDNOSTI
- Prilagoditve delovnega mesta
- Poklicna rehabilitacija

DEFINICIJA INVALIDNOSTI (63. čl. ZPIZ-2)

Invalidnost po tem zakonu je podana, če se zaradi sprememb v zdravstvenem stanju, ki jih ni mogoče odpraviti z zdravljenjem ali ukrepi medicinske rehabilitacije in so ugotovljene v skladu s tem zakonom, zavarovancu **zmanjša zmožnost** za zagotovitev oz. ohranitev delovnega mesta oz. za poklicno napredovanje.

PREOSTALA DELOVNA ZMOŽNOST

Ocena delovne zmožnosti se postavlja na osnovi podatkov:

- o **delavcu** (psihofizične sposobnosti)
- o **delovnem mestu** (naloge in zadolžitve, surovine, proizvodi, organizacija dela, mesto dela, položaj in aktivnosti telesa delavca pri delu, ekoloških razmer ipd).

KATEGORIJE INVALIDNOSTI (63. čl. ZPIZ-2)

Po ZPIZ-2 se invalidnost razvršča v naslednje kategorije:

- **I. kategorija**: če zavarovanec ni več zmožen opravljati organiziranega pridobitnega dela ali ni zmožen opravljati svojega poklica in nima več preostale delovne zmožnosti.

II. kategorija invalidnosti

Če je zavarovančeva delovna zmožnost za svoj poklic zmanjšana za 50 % ali več:

- Usposabljanje za drug poklic s poklicno rehabilitacijo (PR) – PDČ in starost < 55 let
- Usposabljanje za drug poklic s poklicno rehabilitacijo (PR) – KDČ in starost < 50 let
- > 55 let, preostala delovna zmožnost, PDČ
- > 50 let, preostala delovna zmožnost, KDČ
- ni zmožnosti za delo za PDČ brez PR, ki pa zaradi starosti > 55 let ni smotrna (II -> I)
- ni zmožnosti za delo za KDČ brez PR, ki pa zaradi starosti > 50 let ni smotrna (II -> I)

III. kategorija invalidnosti

- če je zavarovančeva delovna zmožnost za svoj poklic zmanjšana za manj kot 50 %
- če zavarovanec še lahko dela v svojem poklicu s polnim delovnim časom, vendar pa ni zmožen za delo na delovnem mestu, na katerem dela.
- če zavarovanec ni več zmožen za delo s polnim delovnim časom, lahko pa opravlja določeno delo s krajšim delovnim časom od polnega, najmanj 4 ure dnevno

DEFINICIJA POKLICA (63. čl. ZPIZ-2)

Kot svoj **poklic** se šteje delo na delovnem mestu, na katerem zavarovanec dela in vsa dela, ki ustrezajo zavarovančevim telesnim in duševnim zmožnostim, za katera ima ustrezno strokovno izobrazbo, dodatno usposobljenost in delovne izkušnje, ki se zahtevajo za določena dela v skladu z zakoni ali kolektivnimi pogodbami.

Za zavarovance iz 15., 16. in 17. člena tega zakona (samozaposlene osebe, družbeniki, kmetje) se kot svoj poklic šteje **opravljanje dejavnosti**, na podlagi katere so zavarovani in vsa dela, ki ustrezajo njihovim telesnim in duševnim zmožnostim, za katera imajo ustrezno strokovno izobrazbo, dodatno usposobljenost in delovne izkušnje.

KONTROLNI PREGLEDI

Zavarovancu, ki je pridobil pravico na podlagi invalidnosti, nastale **pred dopolnjenim 45. letom starosti**, se z obveznimi kontrolnimi pregledi, ki se opravijo vsakih pet let, ponovno ugotavlja invalidnost.

Zavarovancu se lahko določi kontrolni pregled tudi po dopolnitvi starosti iz prejšnjega odstavka ali pred ali po preteku petletnega roka.

V postopku ugotavljanja invalidnosti se lahko ugotovi, da kontrolni pregled ni potreben.

OVADBE

Ne glede na določbe prvega, drugega in tretjega odstavka tega člena se lahko zavarovanca pozove na kontrolni pregled, na katerem se ponovno ugotovi stanje invalidnosti.

Zavod lahko uživalca dodatka za pomoč in postrežbo pozove na kontrolni pregled, na katerem se preveri obseg potrebe po pomoči in postrežbi.

Vzroki za **NASTANEK** invalidnosti so:

- Poklicna bolezen
- Bolezen
- Poškodba pri delu
- Poškodba zunaj dela.

POŠKODBA PRI DELU (66. člen)

- poškodba, ki je posledica neposrednega in kratkotrajnega mehničnega, fizikalnega ali kemičnega učinka
- poškodba, ki je posledica hitre spremembe položaja telesa, nenadne obremenitve telesa ali drugih sprememb fiziološkega stanja organizma
- če je takšna poškodba v vzročni zvezi z opravljanjem dela ali dejavnosti, na podlagi katere je poškodovanec zavarovan

- poškodba, povzročena na način iz prejšnje alineje, ki jo utrpi zavarovanec na redni poti od stanovanja do delovnega mesta ali nazaj, če prevoz organizira delodajalec ter poškodba, povzročena na način iz prejšnje alineje, ki jo utrpi zavarovanec na službeni poti
- obolenje, ki je neposredna in izključna posledica nesrečnega naključja ali višje sile med opravljanjem dela oziroma dejavnosti, na podlagi katere je oboleli zavarovan.

INVALIDSKA POKOJNINA

Pravico do invalidske pokojnine pridobijo zavarovanci, pri katerih je nastala:

- Invalidnost I. kategorije
- Invalidnost II. kategorije, nezmožnost za ustrezno delo s polnim delovnim časom brez PR, starost nad 55 let (II → I)
- Invalidnost II. kategorije, nezmožnost za ustrezno delo s krajšim delovnim časom (4 ure) brez PR, starost nad 50 let (II → I)
- Invalidnost II. ali III. kategorije, starost nad 65 let

PRAVICA DO INVALIDDSKE POKOJNINE

- če je invalidnost posledica poškodbe pri delu ali poklicne bolezni – ne glede na pokojninsko dobo
- če je invalidnost posledica poškodbe zunaj dela ali bolezni pod pogojem, da je ob nastanku invalidnosti dopolnil pokojninsko dobo, ki pokriva najmanj **tretjino obdobja** od dopolnjenega 20. leta starosti do nastanka invalidnosti (**delovna leta**)
- pri višji strokovni izobrazbi delovna leta od 26. leta starosti
- pri visoki strokovni ali univerzitetni izobrazbi delovna leta od 29. leta starosti

PRAVICA DO DODATKA ZA POMOČ IN POSTREŽBO (DPP)

Upravičenci (99.čl.)

Aktivni zavarovanci (100. čl.)

Opravljanje osnovnih življenjskih opravil (101. čl.)

Odmera DPP (103. čl.)

DPP

Dodatni denarni prejemek, ki pripada upravičencem za kritje povečanih življenjskih stroškov, ki jih imajo zaradi tega, ker so zdravstveno trajno tako prizadeti, da jim je za opravljanje osnovnih življenjskih funkcij neogibno potrebna **stalna pomoč in postrežba drugega.**

Ta pravica temelji izključno na upoštevanju ugotovljenega **zdravstvenega stanja** upravičenca.

Socialno stanje zavarovanca ni merilo pri ugotavljanju potrebe po stalni pomoči in postrežbi drugega.

UPRAVIČENCI

- uživalci starostne, predčasne, invalidske, vdovske ali družinske **pokojnine** s stalnim prebivališčem v Republiki Sloveniji, ki jim je za osnovne življenjske potrebe nujna stalna pomoč in postrežba drugega.

AKTIVNI ZAVAROVANCI

- zavarovanci, ki so sklenili delovno razmerje ali začeli opravljati samostojno dejavnost kot **slepi ali slabovidni** opredeljeni v 2. skupini definicije slepote (v nadaljnjem besedilu: slabovidni),
- zavarovanci, ki postanejo med delovnim razmerjem ali opravljanjem samostojne dejavnosti slepi ali slabovidni
- **nepokretni** zavarovanci, ki so zaposleni primerno svojim delovnim zmožnostim, vendar najmanj s polovico polnega delovnega časa, če nimajo pravice do dodatka za pomoč in postrežbo na kakšni drugi podlagi.

(2) Osebe iz prejšnjega odstavka obdržijo pravico do dodatka za pomoč in postrežbo tudi po prenehanju delovnega razmerja, če jim je delovno razmerje prenehalo brez lastne volje ali krivde ali če pridobijo pravico do pokojnine.

(3) Za nepokretnega šteje zavarovanec, pri katerem je **zmožnost premikanja zmanjšana najmanj za 70 %.**

(4) Pravico do dodatka za pomoč in postrežbo imajo tudi osebe, ki so oslepele kot uživalci pokojnine.

(5) Pravico do dodatka za pomoč in postrežbo imajo tudi slepe osebe, ki so zdravstveno zavarovane po drugem zavarovancu zavoda ali upokoјjencu.

(6) Zavarovanci, pri katerih je zmožnost premikanja zmanjšana najmanj za 70 % in niso v delovnem razmerju, pridobijo pravico do dodatka za pomoč in postrežbo tudi, če so pridobili pravico do poklicne rehabilitacije. Dodatek za pomoč in postrežbo pripada tem zavarovancem od dneva nastopa poklicne rehabilitacije.

Zmanjšana zmožnost premikanja najmanj za 70 % je podana:

- pri vseh zavarovancih paraplegikih, ki so zaradi paralize spodnjih okončin vezani na invalidski voziček;
- pri zavarovancih, ki so zaradi svojega zdravstvenega stanja trajno vezani na invalidski voziček;
- pri zavarovancih, ki se zaradi delne ohromitve okončin (tetrapareze, parapareze, hemipareze) z opornimi aparati premikajo s težavo in morajo v to aktivnost vlagati prekomerne napore;
- pri zavarovancih z nadkolenskimi amputacijami okončin, ki se kljub uporabi protez lahko premikajo le s podporo bergel ali palic;

- pri zavarovancih s podkolenskimi ali nadkolenskimi amputacijami okončin, pri katerih ni mogoča uporaba protez in so trajno vezani na invalidski voziček;
- pri zavarovancih z živčno-mišičnimi ali mišičnimi obolenji, pri katerih elektrofiziološke preiskave in izvid o testiranju mišic pokaže tolikšen izpad funkcije mišic gibalnega sistema, da ni več možno samostojno premikanje v prostoru brez pomoči druge osebe;
- pri zavarovancih z nadlahtno izgubo obeh zgornjih okončin, s krni, neprimernimi za uporabo funkcionalnih protez (delovnih, mehaničnih ali elektronskih).

OBSEG PPP

Večina osnovnih življenjskih potreb

Stalni nadzor zaradi psihične prizadetosti

Vse osnovne življenjske potrebe

Najtežje prizadeti – „ekstra DPP“

OPRAVLJANJE osnovnih življenjskih opravil

- 101. člen (opravljanje osnovnih življenjskih potreb)

Pomoč in postrežba je uživalcu pokojnine nujna za opravljanje **vseh** osnovnih življenjskih potreb, kadar zaradi **trajnih sprememb v zdravstvenem stanju** ne more zadovoljevati osnovnih življenjskih potreb, ker se niti ob osebnih prizadevanjih in ob pomoči ortopedskih pripomočkov ne more samostojno gibati v stanovanju in zunaj njega, se samostojno hraniti, oblačiti in slačiti, se obuvati in sezuvati, skrbeti za osebno higieno, kakor tudi ne opravljati drugih življenjskih opravil, nujnih za ohranjanje življenja.

Pomoč in postrežba je uživalcu pokojnine nujna za opravljanje **večine** osnovnih življenjskih potreb, kadar zaradi trajnih sprememb v zdravstvenem stanju ne more zadovoljevati večine osnovnih življenjskih potreb iz prejšnjega odstavka ali kadar kot težji psihiatrični bolnik v domači negi potrebuje stalno nadzorstvo.

Spremembe v zdravstvenem stanju morajo biti **trajne**, tako da se zdravstveno stanje ne bo več izboljšalo oziroma da izboljšanja ni moč pričakovati.

Osnovne življenjske potrebe

Med osnovne potrebe v smislu temelja za priznanje pravice do DPP se lahko štejejo le primarne potrebe fiziološke eksistence upravičenca.

OSNOVNE ŽIVLJENJSKE POTREBE

1. samostojno hranjenje
2. samostojno oblačenje
3. samostojno slačenje
4. samostojno obuvanje
5. samostojno sezuvanje
6. samostojno gibanje v stanovanju (tudi z uporabo medicinsko tehničnih pripomočkov)
7. samostojno gibanje zunaj stanovanja (tudi z uporabo medicinsko tehničnih pripomočkov)
8. samostojna skrb za osnovno osebno higieno
9. samostojno opravljanje fizioloških potreb

SAMOSTOJNO HRANJENJE

Samostojno izvaja usklajena dejanja pri hranjenju s postreženo hrano, jo samostojno razreže ali razkosa z žlico ali vilicami in jo zaužije tako, da hrano z žlico ali vilicami nese s krožnika v usta, jo prežveči in pogoltne.

Pomembna je zadostna gibljivost zgornjih okončin in psihična urejenost ter moč žvečenja in goltanja prežvečene hrane.

NEFUNKCIONALNO HRANJENJE

- ko se ne zaveda pomena hranjenja,
- ko pripravljene hrane ne nese v usta, a razlog za to ni v motoriki zgornjih okončin,
- ko jo količinsko nekritično nese v usta tako, da obstaja možnost zadužitve in je potreben stalni nadzor in usmerjanje s strani druge osebe.

SAMOSTOJNO OBLAČENJE

Izvajanje usklajenih dejanj in nalog za oblačenje, čeprav počasi in s težavo, po vrstnem redu in v skladu s klimatskimi in družbenimi razmerami, pri čemer si oblačila lahko zapne na sprednji strani.

SAMOSTOJNO SLAČENJE

Se sam sleče, čeprav počasi in s težavo in si pri tem lahko sam odpne oblačila na sprednji strani.

Za oblačenje in slačenje je potrebna zadostna gibljivost lokomotornega sistema in psihična urejenost.

SAMOSTOJNO OBUVANJE IN SEZUVANJE

Sam ali s pomočjo pripomočkov obvlada izvajanje nalog pri obujanju.

Sam ali s pomočjo pripomočkov obvlada izvajanje nalog pri sezuvanju.

Za obujanje in sezuvanje je potrebna zadostna gibljivost lokomotornega sistema in psihična urejenost.

SAMOSTOJNO GIBANJE V STANOVANJU

- kinetično uravnava telo pri vertikalizaciji (samostojno vstane s sedečega položaja)
- začne hojo od ene do druge točke (najmanj 5 m)
 - samostojno
 - s pomočjo medicinsko-tehničnih pripomočkov
 - palica,
 - bergla/i,
 - hodulja,
 - invalidski voziček (sam upravlja, obvlada transfer)

SAMOSTOJNO GIBANJE ZUNAJ STANOVANJA

Zmožnost hoje na krajše razdalje (najmanj 100 m)

- samostojno

- s pomočjo medicinsko-tehničnih pripomočkov
 - palica,
 - bergla/i,
 - hodulja,
 - invalidski voziček (sam upravlja, obvlada transfer)

NEFUNKCIONALNO GIBANJE

Ko zavarovanec hodi, vendar se zaradi psihične prizadetosti ne zaveda cilja in smeri ter časa in namena začete hoje.

SAMOSTOJNA SKRB ZA OSEBNO HIGIENO

Samostojno umivanje pri umivalniku (obraz, roke, pazduhe in genitoanalna regija).

Tuširanje in kopanje ne sodita med osnovna življenjska opravila.

Za to aktivnost je potrebna zadostna gibljivost zgornjih okončin in psihična neprizadetost.

SAMOSTOJNO OPRAVLJANJE FIZIOLOŠKIH POTREB

Obvlada načrtovanje in izvajanje odvajanja urina in blata na stranišču ali toaletnem stolu.

Pri tem mora samostojno obvladati vzdrževanje ravnotežja telesa v sedečem položaju.

STALNI NADZOR ZARADI PSIHIČNE PRIZADETOSTI

Uživalcu pokojnine je pomoč in postrežba neogibno potrebna za opravljanje večine osnovnih življenjskih potreb, kadar kot težji psihiatrični bolnik v **domači negi** potrebuje **stalno nadzorstvo**.

BOLNIK BIVA V DOMAČI NEGI:

- izven stacionarne psihiatrične ustanove
- doma
- v domu za starejše občane (socialni zavod)
- ali pa v tuji družinski oskrbi.

TEŽJI PSIHIATRIČNI BOLNIK

- kronični bolnik z izgubo realitetne kontrole, ki zaradi duševnih, telesnih ali socialnih posledic bolezni ne more zadovoljevati večine ali vseh osnovnih življenjskih potreb in rabi občasen ali stalen nadzor.

Kriteriji:

- izvid psihiatra ali nevrologa
- izvedenec specialist psihiater
- Kratek preizkus spoznavnih sposobnosti (KPSS)

NAJTEŽJE PRIZADETI

- PPP pri opravljanju vseh osnovnih življenjskih potreb
- popolna nepokretnost
- 24-urni nadzor svojcev (laična pomoč)
- strokovna pomoč (najmanj zdravstveni tehnik) za stalno izvajanje zdravstvene nege, ki se izvaja tedensko

Izvedenska mnenja o vrsti in stopnji TO.

(2) Do uveljavitve predpisa s področja varstva invalidov, ki bodo uredili postopke ugotavljanja vrste in stopnje TO, se pri pripravi izvedenskih mnenj iz osmega odstavka 181. člena tega zakona uporablja **Samoupravni sporazum o seznamu telesnih okvar** (Uradni list SFRJ, št. 38/83 in 66/89).

(3) Do uveljavitve predpisov s področja varstva invalidov, ki bodo uredili postopke ugotavljanja vrste in stopnje TO, lahko zavarovanci na podlagi Samoupravnega sporazuma o seznamu telesnih okvar (Uradni list SFRJ, št. 38/83 in 66/89) pridobijo tudi pravico do invalidnine v skladu z določbami 143. do 145., in 147. in 149. člena ZPIZ-1, vendar le za **poškodbo pri delu** ali **poklicno bolezen**.

(6) Izvedenska mnenja o vrsti in stopnji TO iz tretjega odstavka tega člena dajejo izvedenski organi Zavoda določeni s tem zakonom.

Pravice na podlagi osebnih okoliščin – PRIŠTETA DOBA (138. čl.)

Zavarovalni dobi zavarovancev, ki so jo prebili v delovnem razmerju ali drugem delu, na podlagi katerega so bili obvezno zavarovani kot:

- zavarovanci s TO najmanj 70 %
- vojaški invalidi od I. do VI. skupine, civilni invalidi vojne od I. do VI. skupine
- slepi, gluhi
- oboleli za distrofijo in sorodnimi mišičnimi in nevromišičnimi boleznimi
- oboleli za paraplegijo, cerebralno in otroško paralizo
- multiplo sklerozo
- oboleli za rakom do 15. leta starosti
- oboleli za ekstrapiramidnimi obolenji

se za pridobitev in odmero pravic **prišteje ena četrtna dobe** dejanskega zavarovanja.

(2) Zavarovancem iz prejšnjega odstavka se starostna meja iz 27. člena tega zakona zniža za toliko mesecev, kot znaša prišteta doba iz prejšnjega odstavka.

POKLICNA REHABILITACIJA (PR)

Celostni proces, v katerem se zavarovanca strokovno, fizično in psihosocialno usposobi za drug poklic ali delo, tako da se lahko ustrezno zaposli in ponovno vključi v delovno okolje oziroma se usposobi za opravljanje istega poklica ali dela, tako da se mu prilagodi delovno mesto z ustreznimi tehničnimi pripomočki.

PRAVICO do PR pridobi zavarovanec:

- pri katerem je nastala **II. kategorija** invalidnosti; ki na dan nastanka invalidnosti še ni dopolnil **55 let starosti**; ki se glede na preostalo delovno zmožnost lahko usposobi za drugo delo, ki ga bo opravljal s **polnim delovnim časom**.
- pri katerem je nastala **II. kategorija** invalidnosti; ki na dan nastanka invalidnosti še ni dopolnil **50 let starosti**; ki se glede na preostalo delovno zmožnost lahko usposobi za drugo delo, ki ga bo opravljal s **krajšim delovnim časom** od polnega, najmanj **štiri ure** dnevno.

IZBIRA PRAVICE do PR (83. čl.)

Delovnemu invalidu (**III. kategorija invalidnosti**) se lahko namesto pravice do premestitve ali pravice do dela s krajšim delovnim časom od polnega, najmanj štiri ure dnevno, prizna pravica do PR, če tako zahtevo poda najkasneje na dan obravnave na invalidski komisiji I. stopnje. V tem primeru ima vse pravice na podlagi in v zvezi s PR.



REPUBLIKA SLOVENIJA

PARKIRNA KARTA
PARKING CARD



IZDAL / ISSUED BY:

DNE / DATE: