REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA
Uprava za pravne poslove i ljudske potencijale

Broj: 511-01-157-76127/2-2015.
Zagreb, 02. listopad 2015. godine

USTROJSTVENIM JEDINICAMA U SJEDIŠTU MINISTARSTVA
n/p rukovoditelja
POLICIJSKIM UPRAVAMA
n/p načelnika/ce

PREDMET: Provedba Uredbe o izmjenama i dopunama Zakona o obveznim mirovinskim fondovima
obavijest, dostavlja se.

Poštovani,

vezano za provedbu Uredbe o izmjenama i dopunama Zakona o obveznim mirovinskim fondovima (Narodne novine, br. 93/2015), koja je stupila na snagu dana 01. rujna 2015. godine, obavještavamo Vas kako slijedi:

Sukladno odredbi članka 5. stavka 1. navedene Uredbe osiguranik čije je pravo iz mirovinskog osiguranja uređeno posebnim propisom koji uređuje prava iz mirovinskog osiguranja djelatnih vojnih osoba, policijskih službenika i ovlaštenih službenih osoba ili mu se mirovina određuje prema tom propisu, koji je bio član mirovinskog fonda do dana stupanja na snagu te Uredbe, ostaje osiguran samo u obveznom mirovinskom osiguranju generacijske solidarnosti i pravo ostvaruje u tom osiguranju, osim ako do 31. listopada 2015. godine da izjavu da i nadalje želi ostati član mirovinskog fonda.

Dakle, svi osiguranici koji su na dan 31. kolovoza 2015. godine radili na radnim mjestima policijskih službenika, a koji do 31. listopada 2015. godine u poslovnicama FINA-e ne daju izjavu da žele ostati u II. mirovinskom stupu, od 01. studenog 2015. godine bit će osigurani samo u obveznom mirovinskom osiguranju generacijske solidarnosti, a njihovi računi u II. mirovinskom stupu bit će zatvoreni.

Policijski službenik koji odluči ostati u obveznom mirovinskom fondu (II. mirovinski stup), popunjenu i vlastoručno potpisanu Izjavu daje Središnjem registru osiguranika (REGOS-u), u poslovnicama Financijske agencije (FINA-e), a član mirovinskog fonda koji nije u mogućnosti osobno predati Izjavu, može to učiniti putem punomoćnika. Posljednji dan za davanje izjave je 31. listopad 2015. godine.

Sukladno odredbi članka 5. stavka 2. ovaj rok se ne odnosi na osiguranike koji nisu dali izjavu iz razloga što im se služba nalazi u statusu mirovanja te navedeni osiguranici izjavu mogu dati naknadno, u roku od 15 dana od dana povratka u službu.

Shodno tome, obvezni ste svakog policijskog službenika, neovisno o tome ima li staž osiguranja s povećanim trajanjem ili ne, upoznati sa sadržajem ove obavijesti odnosno odredbom članka 5. navedene Uredbe.

U svrhu dokaza uredno izvršenog upoznavanja sa sadržajem ove obavijesti u prilogu dostavljamo obrazac tablice, u koju je potrebno unijeti popis policijskih službenika i u koju će svatko svojim potpisom ovjeriti da je upoznat s obavijesti. Isto tako, u prilogu dostavljamo i obrazac Izjave.

Policijskog službenika koji je dulje odsutan s rada zbog bolovanja, dopusta, upućivanja u međunarodnu organizaciju ili misiju u inozemstvu i slično, obvezni ste o navedenom obavijestiti na prikladan način (putem telefona, elektronske pošte, faksa) te o istom sačiniti bilješku.

Nakon što svi policijski službenici svojim potpisom ovjere da su upoznati s navedenim, tablice i bilješke o izvršenoj obavijesti, ustrojstvene jedinice sjedišta Ministarstva obvezne su dostaviti Sektoru za upravljanje ljudskim potencijalima, a ustrojstvene jedinice policijskih uprava ustrojstvenim jedinicama nadležnim za ljudske potencijale te policijske uprave, najkasnije do 29. listopada 2015. godine.

Nadalje, odredbom članka 1. propisano je da osiguranik čije je pravo iz mirovinskog osiguranja uređeno posebnim propisom koji uređuje prava iz mirovinskog osiguranja djelatnih vojnih osoba, policijskih službenika i ovlaštenih osoba ili mu se mirovina određuje prema tom propisu i koji je mlađi od 40 godina, osigurava se na temelju individualne kapitalizirane štednje u mirovinskom fondu koji sam izabere, ako u roku od 15 dana od početka rada da izjavu da želi biti osiguran u tom osiguranju, odnosno da izjavu da želi biti osiguran na temelju individualne kapitalizirane štednje, ako je ranije bio član mirovinskog fonda.

Dakle, svaki novi zaposlenik koji se prima u službu na radno mjesto policijskog službenika, a mlađi je od 40 godina, ima rok od 15 dana od dana početka rada da u Središnjem registru osiguranika (REGOS-u), u poslovnicama Financijske agencije (FINA-e), osobno i neopozivo, da izjavu da želi biti osiguran odnosno ostati osiguran u obveznom mirovinskom fondu (II. mirovinski stup). Ukoliko u navedenom roku nije dao takvu izjavu, bit će osiguran samo u obveznom mirovinskom osiguranju generacijske solidarnosti i prava ostvarivati u tom osiguranju.

Stoga su ustrojstvene jedinice za upravljanje ljudskim potencijalima ubuduće u obvezi, svakog takvog zaposlenika, na dan početka rada, upoznati s navedenom odredbom Uredbe i njegovim obvezama odnosno mogućnostima te o tome sačiniti bilješku.

Na isti način obvezni ste postupiti i u slučaju povratka u službu policijskog službenika kojemu se služba nalazila u statusu mirovanja, s obzirom da sukladno odredbi članka 5. stavka 2. Uredbe od tog dana i njemu teče rok od 15 dana za davanje navedene izjave.

S poštovanjem

POMOĆNICA MINISTRA

Sanja Čanković

Prilog: Kao u tekstu.

Ime i prezime

Adresa

OIB i datum rođenja

R-IZO-15
Broj:

IZJAVA

Ovom izjavom, ja u svojstvu osiguranika čije je pravo iz mirovinskog osiguranja uređeno posebnim propisom koji uređuje prava iz mirovinskog osiguranja djelatnih vojnih osoba, policijskih službenika i ovlaštenih službenih osoba ili mu se mirovina određuje prema tom propisu, neopozivo izjavljujem da želim biti osiguran u mirovinskom osiguranju na temelju individualne kapitalizirane štednje, odnosno da želim postati/ostati član mirovinskog fonda, sukladno odredbi članka 90. stavak 2. i 3. Zakona o obveznim mirovinskim fondovima.

Ovu IZJAVU dajem pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću.

Ovu IZJAVU sam u potpunosti pročitao/pročitala i ona predstavlja moju pravu volju i neopoziva je te ju u znak suglasnosti vlastoručno potpisujem.

Središnji registar osiguranika postupati će po ovoj IZJAVI samo ako su ispunjeni uvjeti članstva u mirovinskom fondu propisani Zakonom o obveznim mirovinskim fondovima.

Suglasan/suglasna sam da podatke iz IZJAVE Središnji registar osiguranika može koristiti u službene svrhe.

(POTPIS ČLAN FONDA)

II. Podaci o punomoćniku člana OMF

1.	OIB, (punomoćnik)	
2.	IME I PREZIME / NAZIV (punomoćnik)	
3.	ADRESA (država, poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj)	

Prilog: Punomoć

DATUM:

OVJERA SLUŽBENE OSOBE: