



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

DIREKTORAT ZA ZDRAVSTVENO VARSTVO

Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

T: 01 478 60 05

F: 01 251 77 55

E: gp.mz@gov.si

www.mz.gov.si

DOKUMENT JE ELEKTRONSKO PODPISANI
Podpisnik: Jasna Humar
Izdajatelj certifikata: SI-PASS-CA
Številka certifikata: 38393C1A000000005753BCC6
Potek veljavnosti: 04. 04. 2027
Čas podpisa: 30. 10. 2025 12:22
Št. dokumenta: 042-3/2025-2711-2

VSEM BOLNIŠNICAM

Številka: 042-3/2025-2711-2
Datum: 30. 10. 2025

Zadeva: Zbiranje podpisov volivcev za podporo pobudi za vložitev Predloga zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o praznikih in dela prostih dnevih v Republiki Sloveniji

Na zaprosilo Ministrstva za notranje zadeve (v nadaljnjem besedilu: MNZ) vam pošiljamo njihov dopis o zbiranju podpisov volivcev za podporo pobudi za vložitev Predloga zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o praznikih in dela prostih dnevih v Republiki Sloveniji. Dopisu sta priložena obrazec podpore volivca in vzorec izpolnjenega obrazca podpore.

Pri odgovoru na naš dopis se obvezno sklicujte na številko tega dopisa.

S spoštovanjem.

Pripravil:
Matej Resnik
sekretar

Jasna Humar
generalna direktorica Direktorata za zdravstveno varstvo

Priloge:
– obrazec podpore volivca
– vzorec izpolnjenega obrazca podpore

Vročiti:
– vsem bolnišnicam, na e-naslove – elektronsko

V vednost:
– MNZ, na e-naslov: gp.mnz@gov.si – elektronsko



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE
DIREKTORAT ZA UPRAVNE NOTRANJE ZADEVE

DOKUMENT JE ELEKTRONSKO PODPISAN!
Izdajatelj: Republika Slovenija Ref. št. dokumenta: 040-41/2025/5
Številka certifikata: d3 aa d1 78 00 00 00 00 56 7e cb 0b
Potek veljavnosti: 09.04.2030
Čas podpisa: 14:52, 28.10.2025 Podpisnik: Urška Židan

Štefanova ulica 2, 1501 Ljubljana

T: 01 428 44 65
E: gp.mnz@gov.si
www.gov.si

VSEM:

bolnišnicam,
socialno varstvenim zavodom, ki opravljajo institucionalno varstvo,
zavodom za prestajanje zaporni kazni in pripora,
vzgojnim zavodom,
prevzgojnim domovom,
zavodom za usposabljanje

Številka: 040-41/2025/6 (132-05)
Datum: 28. 10. 2025

Zadeva: **Zbiranje podpisov volivcev za podporo pobudi za vložitev Predloga zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o praznikih in dela prostih dnevih v Republiki Sloveniji**

Državni zbor Republike Slovenije nas je obvestil, da je predstavnik predlagatelja ljudske iniciative (dalje: pobudnik), na podlagi Zakona o referendumu in o ljudski iniciativi (v nadaljevanju: ZRLI)¹, vložil pobudo volivcem za vložitev Predloga zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o praznikih in dela prostih dnevih v Republiki Sloveniji² (dalje: pobuda).

Pobuda je podana na podlagi 59. člena ZRLI in izpolnjuje z zakonom določene pogoje, zato je v skladu s prvim odstavkom 16.a člena ZRLI, predsednica Državnega zbora določila, da je **prvi dan roka za zbiranje podpisov volivcev četrtek, 30. 10 2025, zadnji, šestdeseti dan za zbiranje podpisov pa nedelja, 28. 12. 2025**. V navedenem roku bodo lahko volivci podali podporo na predpisanem obrazcu³. Obrazci in vzorci pravilno izpolnjenih obrazcev so priloga tega dopisa.

Za zbiranje podpor je pobudnik določila geslo: **PRAZNIK TRIGLAVA**

Skladno s 16.b členom ZRLI da volivec svojo podporo z vpisom osebnih podatkov na obrazec za podporo volivca, na katerem je navedeno, da daje podporo zahtevi oziroma pobudi za vložitev predloga zakona. Volivec lahko da svojo podporo s podpisom na predpisanem obrazcu samo enkrat.

Glede na določbo četrtega odstavka 16.b člena ZRLI, lahko osebe, ki so med tekom roka za zbiranje podpisov v bolnišnici, socialnovarstvenem zavodu, ki opravlja institucionalno varstvo, priporu, zavodu za prestajanje kazni zavora, vzgojnem zavodu, prevzgojnem domu ali zavodu za usposabljanje, lahko svojo podporo zahtevi dajo tako, da njihov podpis na predpisanem obrazcu

¹ Uradni list RS, št. 26/2007- uradno prečiščeno besedilo in 6/18 odl. US, 52/20 in 30/24; v nadaljevanju ZRLI.

² V skladu z določbo prvega odstavka 58. člena ZRLI, lahko predlog zakona predloži Državnemu zboru najmanj pet tisoč volivcev.

³ Odredba o določitvi obrazca podpore volivca (Uradni list RS, št. 43/94, 93/01 in 74/06).

podpore potrdi oseba, ki jo za potrjevanje identitete volivcev določi odgovorna oseba te institucije (npr.: socialno delavko, osebo odgovorno za prijavo prebivališča itd.).

Volivec izpolni prvi del obrazca in se lastnoročno podpiše pred pooblaščen osebno organa oziroma zavoda. Pooblaščen osebno preveri volivčevo identiteto na podlagi vpogleda v osebni dokument (osebna izkaznica, potni list, vozniško 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.

Potrditev podpisa podpore se lahko zahteva najpozneje 7 dni pred potekom roka za zbiranje.

Volivec pošlje tako izpolnjen obrazec podpore kateri koli upravni enoti sam ali pa ga pošlje pobudniku, ki poskrbi, da se dana podpora pošlje upravni enoti za vpis podpore v računalniško evidenco. Ob tem lahko zahteva tudi izdajo potrdila.

Naslov pobudnika za pošiljanje obrazcev podpor je:

Marko Viduka
Stara Fužina 53
4265 Bohinjsko jezero

Ministrstvo za notranje zadeve je za potrebe evidentiranja podpor aktiviralo enotno računalniško šifro **1111**.

Upravna enota preveri pravilnost izpolnitve obrazca in volilno pravico. Če so izpolnjeni pogoji za podajo podpore, le-to evidentira in obrazec skenira v evidenco volilne pravice. Če volivec ni vpisan v evidenco volilne pravice in ga do poteka roka, ki je določen za dajanje podpor, ni mogoče vpisati, oziroma je bilo ugotovljeno, da je podporo že dal ali, da njegova identiteta ni bila preverjena s strani pooblaščen osebe, upravni organ o tem pisno obvesti volivca. Upravna enota obrazcev ne vrača.

Skladno z določbami ZRLI, se je na izvajanje potrjevanja podpor potrebno ustrezno pripraviti in določiti oziroma pooblastiti osebo, zaposleno v zavodu oziroma organu, ki bo preverjala identiteto volivcev in potrjevala podpise volivcev na predpisanih obrazcih za podajo podpore, ki vam jih pošiljamo v prilogi. Prazne obrazce, ki morajo biti za volivce na razpolago brezplačno, je dovoljeno tudi kopirati.

Ker bo vzporedno potekalo zbiranje večih podpor dodatno pojasnujemo, da lahko volivec da svojo podporo posamezni zahtevi le osebno in le enkrat. Če se istočasno zbirajo različne podpore, pa lahko da podporo vsaki od njih.

Za vsa dodatna pojasnila in pomoč smo dosegljivi na naslednjih telefonskih številkah in elektronskih naslovih:

- 01/428-44-30
- 01/428-46-97
- renata.blaznik@gov.si
- irena.tiselj@gov.si

S spoštovanjem,

Pripravila:

Renata Blaznik, mag. jav. upr.
podsekretarka

Urša Židan
generalna direktorica
sekretarka

Priloga:

1. obrazec podpore volivca
2. vzorec izpolnjenega obrazca podpore

**Podpora volivca zahtevi za razpis zakonodajnega referendumu, pobudi za spremembo ustave,
pobudi za vložitev predloga zakona**

***Sostegno da parte dell' elettore alla richiesta per la pubblicazione del referendum legislativo,
all' iniziativa per la modifica della Costituzione, all' iniziativa per la presentazione della proposta
di legge***

Podpisani/a

Il/la sottoscritto/a:

ime in priimek:

Nome e cognome:

, rojen/a:

, nato/a:

stalno prebivališče: kraj

residenza stabile: luogo

ulica

via

, hišna št.

, No.

občina:

Comune:

**dajem podporo zahtevi oziroma pobudi za:
sostengo alla richiesta, ossia l' iniziativa per:**

A. ZR /

RL /

☐

**ZAKONODAJNI REFERENDUM
REFERENDUM LEGISLATIVO**

B. SU /

MC /

☐

**ZAČETEK POSTOPKA ZA SPREMEMBO USTAVE
INIZIO DELLA PROCEDURA PER LA MODIFICA DELLA COSTITUZIONE**

C. PZ /

PL /

☐

**VLOŽITEV PREDLOGA ZAKONA
PROPOSTA DI LEGGE**

Podpis volivca/ke
Firma dell'elettore/ice

Navodilo:

L' istruzione:

1. Obrazec izpolnite s tiskanimi črkami. / Il modulo va compilato con lettere maiuscole.
2. Obkrožite samo eno vrsto podpore in v okence vpišite oznako zahteve oziroma predloga. / Va indicato solamente un tipo di sostegno e segnalato con il simbolo nell' apposito riquadro.
3. Izpolnjeni obrazec podpišite osebno, pred pristojnim organom, ki vodi evidenco volilne pravice, ne glede na kraj vašega stalnega prebivališča. / Il modulo compilato va firmato personalmente davanti all' organo competente per la gestione del registro degli elettori, senza riguardo al luogo del vostro domicilio.

Izpolni uradna oseba:

Compilato da parte del funzionario:

V

A

, dne

, il

Podpis
Firma

M. P.
L. S.

Obvestilo: Evidenca podpisov volivcev za podporo zahtevi za razpis zakonodajnega referendumu, pobudi za spremembo ustave ali pobudi za predlog zakona je uradna tajnost.

Avvertenza: Gli elenchi della firma dell' elettorato a sostegno della richiesta del referendum legislativo, dell' iniziativa alla modifica della Costituzione, oppure alla proposta di legge sono segreto d'ufficio.

Podpora volivca zahtevi za razpis zakonodajnega referenduma, pobudi za spremembo ustave,
pobudi za vložitev predloga zakona

**Választópolgári támogatás a törvényhozás érdekében rendezett népszavazás kiírához, az
alkotmánymódosítási javaslatához, a törvényjavaslati indítvány beadásához**

Podpisani/a

Alulírott:

ime in priimek:

Vezetéknév és keresznév:

, rojen/a:

született:

stalno prebivališče: kraj

Állandó lakóhely: helység

ulica

utca

, hišna št.

, házszám:

občina:

község.

**dajem podpora zahtevi oziroma pobudi za:
támogatom:**

A. ZR /

TN /

☐

ZAKONODAJNI REFERENDUM

A TÖRVÉNYHOZÁS ÉRDEKÉBEN RENDEZETT NÉPSZAVAZÁSRA

B. SU /

AM /

☐

ZÁČETEK POSTOPKA ZA SPREMEMBO USTAVE

AZ ALKOTMÁNYMÓDOSÍTÁSI FOLYAMAT ELINDÍTÁSÁRA

C. PZ /

TJ /

☐

VLOŽITEV PREDLOGA ZAKONA

A TÖRVÉNYJAVASLAT BEADÁSÁRA

vonatkozó követelést illetve kezdeményezést

Podpis volivca/ke
a szavazópolgár aláírása

Navodilo:

Útműtató:

1. Obrazec izpolnite s tiskanimi črkami. / A nyomtatványt nyomtatott betűkkel töltsé ki.
2. Obkrožite samo eno vrsto podpore in v okence vpišite oznako zahteva oziroma predloga. / Csak egyfajta támogatást keretezzen be, vagy peddig a keretbe írja be a követelés illetve kezdeményezés jelét.
3. Izpolnjeni obrazec podpišite osebno, pred pristojnim organom, ki vodi evidenco volilne pravice, ne glede na kraj vašega stalnega prebivališča. / A kitöltött űrlapot személyesen írja alá a választási jogosultság nyilvántartását vezető illetékes szerv előtt, tekintett nélkül az ön állandó lakhelyére.

Izpolni uradna oseba:

Hivatalos személy tölti ki:

V

Kelt:

, dne

Podpis
aláírás:

M. P.
P. H.

Obvestilo: Evidenca podpisov volivcev za podpora zahtevi za razpis zakonodajnega referenduma, pobudi za spremembo ustave ali pobudi za predlog zakona je uradna tajnost.

Értesítés: A választópolgári támogatás a törvényhozás érdekében rendezett népszavazás kiírához, az alkotmánymódosítási javaslatához, vagy a törvényjavaslati indítványhoz hivatali titkot képez.

**Podpora volivca
zahtevi za razpis zakonodajnega referenduma,
pobudi za spremembo ustave,
pobudi za vložitev predloga zakona**

Podpisani/a

ime in priimek: _____, rojen/a: _____,

stalno prebivališče: kraj _____,

ulica _____, hišna št. _____,

občina: _____,

dajem podporo zahtevi oziroma pobudi za:

A. ZR / ☐ ZAKONODAJNI REFERENDUM _____

B. SU / ☐ ZAČETEK POSTOPKA ZA SPREMEMBO USTAVE _____

C. PZ / ☐ VLOŽITEV PREDLOGA ZAKONA _____

Podpis volivca/ke

Navodilo:

1. Obrazec izpolnite s tiskanimi črkami.
2. Obkrožite samo eno vrsto podpore in v okence vpišite oznako zahteve oziroma predloga.
3. Izpolnjeni obrazec podpišite osebno, pred pristojnim organom, ki vodi evidenco volilne pravice, ne glede na kraj vašega stalnega prebivališča.

Izpolni uradna oseba:

V _____, dne _____

Podpis uradne osebe

M. P.

Obvestilo: Evidenca podpisov volivcev za podporo zahtevi za razpis zakonodajnega referenduma, pobudi za spremembo ustave ali pobudi za predlog zakona je uradna tajnost.

Podpora volivca
zahtevi za razpis zakonodajnega referenduma,
pobudi za spremembo ustave,
pobudi za vložitev predloga zakona

Podpisani/a
ime in priimek: TINA VZOREC, rojen/a: 01.01.1960,
stalno prebivališče: kraj LJUBLJANA,
ulica BEETHOVNOVA ULICA, hišna št. 3,
občina: LJUBLJANA

dajem podporo zahtevi oziroma pobudi za:

A. ZR / ☐ ZAKONODAJNI REFERENDUM
B. SU / ☐ ZAČETEK POSTOPKA ZA SPREMEMBO USTAVE
C. PZ / ☒ **1111** VLOŽITEV PREDLOGA ZAKONA
PRAZNIK TIGLAVA

POOBLAŠČENA OSEBA
Lastnoročni Podpis žig zavoda

Tina Vzorec

Podpis volivca/ke

Navodilo: 1. Obrazec izpolnite s tiskanimi črkami.
2. Obkrožite samo eno vrsto podpore in v okence vpišite oznako zahteve oziroma predloga.
3. Izpolnjeni obrazec podpišite osebno, pred pristojnim organom, ki vodi evidenco volilne pravice, ne glede na kraj vašega stalnega prebivališča.

Izpolni uradna oseba:

V LJUBLJANI, dne 30. 10. 2025 Uradna Oseba
Podpis uradne osebe



Obvestilo: Evidenca podpisov volivcev za podporo zahtevi za razpis zakonodajnega referenduma, pobudi za spremembo ustave ali pobudi za predlog zakona je uradna tajnost.

