

ОПШТИНА АПАТИН  
МЕСНА ЗАЈЕДНИЦА АПАТИН  
Трг Ослобођења број 2  
Број: 67/3-2019  
Дана: 29.03.2019. године

На основу члана 5. став 1. Правилника о ближим условима, критеријумима, начину и поступку за остваривање права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу број 67/2-2019 од 29.03.2019. године, Савет Месне заједнице Апатин објављује:

### **ЈАВНИ ПОЗИВ** **за једнократно новчано давање за вантелесну оплодњу**

Ради подстицања наталитета на територији Месне заједнице Апатин у текућој години Општина Апатин је планирала одређену висину средстава у буџету ради финансирања ових намена. Позивају се парови са територије месне заједнице Апатин који су у поступку вантелесне оплодње да конкуришу за финансијску подршку.

Корисник средстава је лице које је у поступку вантелесне оплодње, а које је искористило право на три покушаја која се финансирају из Републичког фонда за здравствено осигурање, под условом да је неуспешно завршило поступке.

Ово право остварује жена која није навршила 44 године живота.

Бесповратна средства за једнократно новчано давање за покушај вантелесне оплодње лице може користити само једном.

Ради остваривања права подносилац захтева доставља Комисији за вантелесну оплодњу следећу документацију:

1. Извод из матичне књиге рођених, за оба подносиоца захтева
2. Извод из матичне књиге венчаних, или изјава оверена од стране два сведока да пар остварује заједницу живота у складу са законом којим се уређују породични односи (у случају ванбрачне заједнице)
3. Уверење о држављанству Републике Србије за оба подносиоца захтева
4. Уверење полицијске управе Апатин о пријави пребивалишта подносиоца захтева и фотокопиране односно очитане личне карте
5. Потврда да остварује право на здравствену заштиту преко Републичког фонда за здравствено осигурање (оверене здравствене књижице)
6. Доказ да су три пута неуспешно завршени поступци вантелесне оплодње који иду на терет Републичког фонда за здравствено осигурање, примарни стерилитет (примарни стерилитет брачног/ванбрачног пара подразумева да никад није остварена трудноћа, односно брачни/ванбрачни пар нема ни једно дете)
7. Предрачуне (рачуне) о трошковима поступка вантелесне оплодње, издате од здравствене установе
8. Фотокопију картице текућег рачуна на име лица које је у поступку вантелесне оплодње
9. Изјава подносиоца захтева под кривичном и материјалном одговорношћу да су сви подаци из пријаве истинити и тачни и да ће добијена средства наменски утрошити

Рок за подношење пријаве тече од дана објављивања Јавног позива у средствима јавног информисања и на сајту општине Апатин и траје до утрошка новчаних средстава опредељених за суфинансирање вантелесне оплодње, односно до краја текуће године.

**Пријаве се подnose у Месној заједници општине Апатин, у канцеларији број 2 у улици Трг Ослобођења бр.2, у затвореној коверти са назнаком – „За комисију за вантелесну оплодњу-не отварати“**

Одлуку о висини давања доноси Савет Месне заједнице Апатин, на предлог Комисије за вантелесну оплодњу. Ближе информације у вези Јавног позива могу се добити на телефон бр. 025/773-933. Особа за контакт је Александра Милкић.

**Савет Месне заједнице Апатин**

