

ГРАДСКОМ ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД У ЈАГОДИНИ

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

АДРЕСА

БРОЈ ТЕЛЕФОНА

ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈУ ЈЕ ПОТРЕБНО ПОДНЕТИ ГРАДСКОМ ЦЕНТРУ ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД ДА БИ СЕ ОСТВАРИЛО ПРАВО НА ФИНАНСИЈСКУ ПОМОЋ ПОРОДИЦАМА У ПОСТУПКУ БИМЕДИЦИНСКОГ ПОТПОМОГНУТОГ ОПЛОЂЕЊА

***ФИНАНСИРАЊЕ НА ТЕРЕТ СРЕДСТАВА ОБАВЕЗНОГ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА**

1. Копија Потврде о испуњености услова за поступак БМПО;
2. Копија Упута за стационарно лечење у здравственој установи у којој ће се обавити БМПО;
3. Доказ о обављеном поступку БМПО;
4. Очитана лична карта (копија личне карте) за оба супружника, односно вањбрачна партнера;
5. Копија извода из матичне књиге венчаних, односно изјава о постојању ванбрачне заједнице (јавни бележник);
6. Уверење о пребвалишту;
7. Жиро рачун подносиоца захтева ради уплате тражених средстава.

***ФИНАНСИРАЊЕ СОПСТВЕНИМ СРЕДСТВИМА, ПОД УСЛОВОМ ДА ЖЕНА НИЈЕ СТАРИЈА ОД 46 ГОДИНЕ**

1. Доказ о обављеном поступку БМПО;
2. Очитана лична карта (копија личне карте) за оба супружника, односно вањбрачна партнера;
3. Копија извода из матичне књиге венчаних, односно изјава о постојању ванбрачне заједнице (јавни бележник);
4. Уверење о пребвалишту;
5. Жиро рачун подносиоца захтева ради уплате тражених средстава.