

На основу члана 11. став 4. Закона о финансијској подршци породици са децом ("Службени гласник РС" број 16/02, 115/05, 107/09, 104/14 -УС) члана 19. став 4. Одлуке о финансијској подршци породици са децом на територији општине Нови Бечеј ("Службени лист општине Нови Бечеј ", број 26/2017) и члана 56. став 1. тачка 14. Статута општине Нови Бечеј ("Службени лист општине Нови Бечеј ", број 17/2017 - пречишћен текст), Савет за популациону политику општине Нови Бечеј објављује

## **ЈАВНИ ПОЗИВ**

### **ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ЈЕДНОКРАТНУ ПОМОЋ ЗА ВАНТЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ У 2018. ГОДИНИ**

#### **ОПШТИ УСЛОВИ КОНКУРСА**

Право учешћа имају сви заинтересовани парови са држављанством Републике Србије и пребивалиштем на територији општине Нови Бечеј, најмање годину дана пре дана подношења захтева за четврти покушај. Средства на име суфинансирања трошкова вантелесне оплодње се могу доделити истом пару само једном, у износу до 200.000,00 динара по пару.

#### **КРИТЕРИЈУМИ ЗА ОЦЕНУ И ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА**

Критеријуми за остваривање права на финансијску помоћ за вантелесну оплодњу су:

- да пар има држављанство Републике Србије и пребивалиште на територији општине Нови Бечеј најмање годину дана пре дана подношења захтева;
- да пар испуњава критеријуме које је прописала Републичка стручна комисија Министарства здравља, за вантелесну оплодњу и асистирану репродукцију;
- да је пар, по одлуци Комисије за вантелесну оплодњу, био укључен у поступак вантелесне оплодње у претходна три покушаја, или да пар не испуњава услове за укључивање у Програм вантелесне оплодње који финансира Републички фонд за здравствено осигурање, у погледу броја покушаја вантелесне оплодње, пола или година старости женског партнера.
- да жена у моменту подношења захтева, није навршила 45. година живота

Право на финансијску помоћ за вантелесну оплодњу могу остварити и парови у којима мушкарац нема деце, или нема живе деце, и жене код којих је утврђен секундарни стерилитет (које имају једно дете, али немају услова да природним путем добију друго дете).

#### **Уз пријаву се прилаже:**

- извод из матичне књиге венчаних, или изјава оверена од стране два сведока да пар живи заједно;
- уверење о држављанству Републике Србије пара;
- уверење о пребивалишту пара и фотокопија личне карте;
- предрачун здравствене установе, која ће вршити вантелесну оплодњу, о висини средстава потребних за покриће трошкова вантелесне оплодње и решење о упису установе у регистар код надлежног суда;
- фотокопије медицинске документације и лабораторијских налаза које захтева и Републичка стручна комисија Министарства здравља, за вантелесну оплодњу и асистирану репродукцију;
- потврда Републичког фонда за здравствено осигурање – Филијале у Зрењанину да пар не испуњава услове за укључивање у Програм вантелесне оплодње који финансира Републички фонд за здравствено осигурање, у погледу броја покушаја вантелесне оплодње, година старости женског партнера или пола.

Пријава на јавни позив подноси се на писарници Општинске управе, уз пратећу документацију, у затвореној коверти, са обавезном назнаком «Н/Р председнику - Захтев за финансијску помоћ за вантелесну оплодњу».

**Јавни позив је отворен до утрошка средстава.**

### **ДОДАТНА ОБАВЕШТЕЊА**

Сва додатна обавештења могу се добити на телефона: 023/772-320

Контакт особа: Ивана Добожанов