



Република Србија
Аутономна покрајина Војводина
ГРАД КИКИНДА
ГРАДОНАЧЕЛНИК
Број: V – 51-1/2024
Дана: 27.03.2024. године
К и к и н д а

Трг српских добровољаца 12, 23300 Кикинда, тел 0230/410-105, факс: 0230/410-___, e-mail: gradonacelnik@kikinda.org.rs

На основу члана Правилника о условима, критеријумима, начину и поступку за остваривање права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу ("Службени лист града Кикинде", број:12/21), члана 55. Статута града Кикинде ("Службени лист града Кикинде", број: 4/19) и Одлука о буџету града Кикинде за 2024. годину са пројекцијама на 2025. и 2026. годину ("Службени лист града Кикинде", број: 24/23), Градоначелник града Кикинде дана, 27.03.2024. године доноси

ЗАКЉУЧАК

О РАСПИСИВАЊУ ЈАВНОГ ПОЗИВА ЗА ДОДЕЛУ НАКНАДЕ ТРОШКОВА ЗА ВАНТЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ ИЗ БУЏЕТА ГРАДА ЗА 2024. ГОДИНУ КОЈИ НИСУ ОБУХВАЋЕНИ БУЏЕТОМ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

I Расписује се Јавни позив за доделу накнаде трошкова за вантелесну оплодњу из буџета Града за 2024. годину.

II Текст Јавног позива из тачке 1. је интегрални део ове одлуке.

III Оглас о Јавном позиву објављује се на званичној интернет страници града Кикинде и огласној тавли Градске управе.

IV Рок за подношење захтева Јавног позива тече од дана објављивања Јавног позива на званичној интернет страници града Кикинде до утрошка средстава, односно најкасније до 20.12.2024.године.

ЈАВНИ ПОЗИВ ЗА ДОДЕЛУ НАКНАДЕ ТРОШКОВА ЗА ВАНТЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ ИЗ БУЏЕТА ГРАДА КИКИНДЕ ЗА 2024. ГОДИНУ КОЈИ НИСУ ОБУХВАЋЕНИ БУЏЕТОМ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

ЦИЉ ЈАВНОГ ПОЗИВА

Сврха јавног позива је да се средства из буџета града Кикинде за 2024. годину усмере ка снажнијој подршци пунолетним и пословно способним женама и мушкарцима

односно паровима, у рађању потомства, остваривањем права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу, а у сврху подстицаја рађања и повећања наталитета.

УСЛОВИ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА

Право на накнаду трошкова вантелесне оплодње пар може да оствари уз кумулативну испуњеност следећих услова:

- да су држављани Републике Србије;
- да имају пријављено пребивалиште најмање 6 месеци на територији града Кикинде са припадајућим месним заједницама;
- да остварује право на здравствену заштиту преко Републичког фонда за здравствено осигурање (у даљем тексту: РФЗО);
- да је и поред одговарајућег лечења констатована неплодност и то како код жена које нису рађале (примарни стерилитет), тако и код жена које су рађале, али немају живо дете, или имају једно и више деце, а немају услова да природним путем остваре поновно зачеће. (секундарни стерилитет),

Предност за остваривања права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу имају парови који немају дете.

ПРОЦЕДУРА ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА

По објављивању јавног позива, Захтев за остваривање права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу (у даљем тексту: Захтев) подноси пар на прописаном обрасцу Градске управе града Кикинде – Комисији за признавање права на накнаду трошкова вантелесне оплодње.

Уз Захтев подносилац захтева прилаже:

- 1) уверења о држављанству РС;
- 2) извод из матичне књиге венчаних, односно дату изјаву два пунолетна пословно способна сведока да пар живи у вамбрачној заједници оверену у складу са Законом о оверавању потписа, рукописа и преписа ("Службени гласник Републике Србије", број: 93/2014, 22/2015 и 87/2018);
- 3) уверења о пребивалишту или боравишту;
- 4) прочитане/фотокопије личних карата и здравствених књижица за пар;
- 5) потврда, односно уверење да је реч о здравственој установи која је регистрована за обављање вантелесне оплодње;
- 6) потврда Комисије за вантелесну оплодњу издате од здравствене установе која је регистрована за обављање вантелесне оплодње;
- 7) текући рачун подносиоца захтева, односно корисника права
- 8) фотокопију/оригинал рачуне добијене у поступку вантелесне оплодње у износу последњег званично објављеног просека зараде Републичког завода за статистику Републике Србије као правдање трошкова.

Поступајући сходно чл. 9. ст. 3. и 4. и чл. 103. Закона о општем управном поступку („Службени гласник Републике Србије“, број: 18/16 и 95/18 – аутентично тумачење и 2/23

одлука УС), Градска управа града Кикинде – Комисија за признавање права на накнаду трошкова вантелесне оплодње прибавља по службеној дужности потребна документа. Комисија ће узети у обзир захтеве који су пристигли у 2024. годину до расписивања јавног позива.

БУЏЕТ

Овим Јавним позивом утврђује се новчани износ од 2.000.000,00 динара за финансирање накнаде трошкова вантелесне оплодње у складу са Одлуком о буџету града Кикинде за 2024. годину са пројекцијама на 2025. и 2026. годину ("Службени лист града Кикинде", број: 24/25)

Средства по основу права за финансирање накнаде трошкова вантелесне оплодње, из става 1. овог члана, преносе се на текући рачун подносиоца захтева, односно корисника права у року од 30 дана од дана коначности решења о одобравању права на накнаду трошкова вантелесне оплодње који нису обухваћени буџетом Републике Србије.

Правдање средстава

Корисник права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу је дужан да Градској управи града Кикинде – Секретаријату за социјалну заштиту – Комисији за признавање права на накнаду трошкова вантелесне оплодње достави доказ да су средства наменски утрошена. Доказ може бити у виду рачуна о насталим трошковима који су проистекли из поступка вантелесне оплодње, и то у року од 30 дана од дана настанка трошкова.

Уколико корисник права на накнаду трошкова у року из претходног става, не достави рачун о извршеној вантелесној оплодњи, сматраће се да средства нису наменски утрошена и покреће се поступак за повраћај пренетих средстава.

Јавни позив ће се објавити:

- на интернет страници града Кикинде www.kikindaonline.rs
- на огласној табли Градске управе

Образац Захтева преузима се на следећи начин:

- на интернет страници града Кикинде www.kikindaonline.rs
- могу се преузети сваког радног дана од 7 до 15 часова у шалтер сали Градске управе града Кикинде - шалтер број 5.

Захтев са потребном документацијом може се послати поштом или предати на писарници Градске управе града Кикинде на адресу:

Град Кикинда - Градска управа
-Комисија за остваривање права на накнаду трошкова вантелесне оплодње-
улица Трг српских добровољаца 12
23300 Кикинда

Захтев послат факсом или email-ом неће бити прихваћен. Комисија неће враћати

документацију која је прилог уз захтев.

Све додатне информације могу се добити на телефоне: 0230/410-109.

