|  |  |
| --- | --- |
| http://www.mfa.gov.rs/sr/images/stories/slike/srbija-grb_wp_537.jpg**Република Србија****Град Ниш****Градска управа за друштвене делатности****Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Ниш, Пријездина 1****Тел. 018/504-477** |  |

**ПРЕДМЕТ: Захтев за накнаду трошкова за вантелесну оплодњу**

**Потребни подаци**

|  |
| --- |
|  |

1. Име и презиме

|  |
| --- |
|  |

2. Адреса (место, улица, број)

|  |
| --- |
|  |

3.Телефон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. ЈМБГ

5.Број текућег рачуна/ штедне књижице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Назив банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

7. Име и презиме супружника

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8. ЈМБГ супружника

 **Потребна документа за подношење захтева**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **РБ** | **Назив документа** | **Форма документа** | **Институција која****издаје документ** | **Коментар** |
| 1 | Потврда о приходима у три месеца која претходе месецу подношења захтева за супружнике | Оригинал | Радна организација - Послодавац |  |
| 2 | Уверење о незапослености | Оригинал | Национална служба за запошљавање- Филијала Ниш | За незапосленог члана супружника |
| 3 | Лична карта-очитана | Копија | Полицијска управа | За оба супружника |
| 4 | Потврда здравствене установе да је породица обухваћена поступком вантелесне оплодње | Оригинал | Медицинска установа |  |
| 5 | Фактура здравствене установе о трошковима вантелесне оплодње и фискални рачун | Оригинал | Медицинска установа |  |
| 6 | Картица текућег рачуна или штедна књижица  | 2 Копије | Остало |  |

Захтев са потребном документацијом се подноси писарници Градске управе за друштвене делатности, ул. Пријездина бр.1, Ниш.

|  |  |
| --- | --- |
| У Нишу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године |  |
|  | Потпис  |