

На основу члана 11. став 4. Закона о финансијској подршци породици са децом ("Сл. гласник РС", бр. 113/2017, 50/2018, 46/2021 - одлука УС, 51/2021 - одлука УС, 53/2021 - одлука УС, 66/2021, 130/2021 и 43/2023 - одлука УС), члана 17. Одлуке о финансијској подршци породици са децом на територији општине Нови Бечеј (Службени лист 26/2017 и 15/2023), члана 93. Пословника Скупштине општине Нови Бечеј ("Службени лист општине Нови Бечеј", број 11/2019), Решења о образовању Савета за здравље општине Нови Бечеј Службени лист бр. 34/2020, 8/2023 и 15/2023) и Правилника о критеријумима за остваривање права на финансијску помоћ за вантелесну и биомедицински потпомогнуту оплодњу у општини Нови Бечеј, Савет за здравље општине Нови Бечеј, на седници одржаној дана 25.01.2024. године, расписује

**ЈАВНИ ПОЗИВ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ЈЕДНОКРАТНУ ПОМОЋ
ЗА ВАНТЕЛЕСНУ И БИОМЕДИЦИНСКИ ПОТПОМОГНУТУ ОПЛОДЊУ У 2024. 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. Средства на име суфинансирања трошкова вантелесне оплодње се могу доделити истом пару само једном у току календарске (буџетске) године, у износу до 200.000,00 динара по захтеву.

КРИТЕРИЈУМИ ЗА ОЦЕНУ И ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА

Право на финансијску помоћ за вантелесну и биомедицински потпомогнуту оплодњу остварују брачни парови за анализе, интервенције и поступке по препоруци лекара специјалисте у процесу и припреми вантелесне и биомедицински потпомогнуте оплодње под условом:

- да пар има држављанство Републике Србије и пребивалиште на територији општине Нови Бечеј најмање годину дана пре дана подношења захтева;
- да пар испуњава медицинске критеријуме које је прописала Републичка стручна комисија Министарства здравља, за вантелесну оплодњу и асистирану репродукцију;
- да пар, по одлуци Комисије за биомедицински потпомогнуту оплодњу, 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 или трошкова лечења и трошкова других медицинских процедура који нису обухваћени у потпуности, или су делимично обухваћени обавезним здравственим осигурањем преко РФЗО-а, већ су парови принуђени да их сносе из личних средстава.
- да жена у моменту подношења захтева, није навршила 47 година живота.

ПРИЈАВА

Захтев за доделу финансијске помоћи за вантелесну и биомедицински потпомогнуту оплодњу мора бити својеручно потписан од стране оба партнера.

Уз захтев се прилаже:

- извод из матичне књиге венчаних, или изјава од стране два сведока да пар живи заједно у ванбрачној заједници оверена код нотара;
- уверење о држављанству Републике Србије пара;
- уверење о пребивалишту пара и фотокопија личне карте;
- предрачун здравствене установе, која ће вршити поступак БМПО;
- 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 БМПО који финансира Републички фонд за здравствено осигурање.

Захтев се подноси на писарници Општинске управе , уз пратећу документацију, у затвореној коверти, са обавезном назнаком „Н/Р Председнику - Захтев за финансијску помоћ за вантелесну и биомедицински потпомогнуту оплодњу“.

Јавни позив је отворен до утрошка средстава.

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ОПШТИНА НОВИ БЕЧЕЈ
Број: 000139844 2024 08620 004 006 568 012
Дана: 25.01.2024.године
НОВИ БЕЧЕЈ

Председник
Савета за здравље општине Нови Бечеј
Бранко Свиленгаћин с.р.