

На основу члана 20. став 1. тачка 4. Закона о локалној самоуправи ("Службени гласник РС", бр. 129/07, 83/14 – др. закон, 101/16 – др. закон, 47/18 и 111/21-др. закон), чл. 51. и 128. став 2. Статута града Зрењанина ("Службени лист града Зрењанина", број 17/20-пречишћен текст и 7/23), Одлуке о буџету града Зрењанина за 2025. годину ("Службени лист града Зрењанина", број 26/24) и члана 10. Правилника о финансијској подршци за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина ("Службени лист града Зрењанина", број 33/20), Градоначелник града Зрењанина дана 03. јануара 2025. године, упућује

Ј А В Н И П О З И В

за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина

Град Зрењанин омогућава остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина за лечење, набавку лекова, ортопедских помагала, оперативних захвата, дијагностичких поступака и других медицинских процедура како на територији Републике Србије, тако и у иностранству, као и за обезбеђивање лечења у одговарајућој здравственој установи у Републици Србији уз ангажовање иностраног здравственог стручњака.

Захтев се може поднети само за лечење, лекове, медицинске процедуре, дијагностике и помагала која се препоручују, научно су доказана и прихваћена у пракси, као и да не представљају експерименталне облике лечења.

I КРИТЕРИЈУМИ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА

Право на финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина утврђује се на основу следећих критеријума:

- да родитељи, односно бар један од родитеља, старатељи, усвојиоци или хранитељи имају држављанство Републике Србије;
- да дете за које се подноси има држављанство Републике Србије;
- да је дете за које се подноси захтев млађе од 18 година;
- да родитељи/старатељи и дете за које се подноси захтев имају пребивалиште на територији града Зрењанина најмање годину дана пре дана подношења захтева;
- да хранитељи детета имају пребивалиште на територији града Зрењанина најмање годину дана пре дана подношења захтева уз сагласност надлежног Центра за социјални рад, док се за дете у хранитељству у овом случају не тражи испуњавање услова пребивалишта уколико је дете на хранитељству са територије друге јединице локалне самоуправе.
- да трошкови лечења детета, трошкови оперативних захвата, трошкови за набавку лекова, ортопедских помагала, спровођења дијагностичких поступака и трошкови других медицинских процедура нису обухваћени у потпуности, или су делимично обухваћени обавезним здравственим осигурањем преко РФЗО-а, већ је породица принуђена да их сноси из личних средстава.

II ПОТРЕБНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

За остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина подноси се следећа документација:

- захтев за финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина (на предвиђеном обрасцу);
- уверење о држављанству Републике Србије подносилаца/подносиоца захтева (уз могућност да се по службеној дужности прибави за подносиоца захтева);
- уверење о држављанству детета (уз могућност да се по службеној дужности прибави за подносиоца захтева) ;
- уверење о пребивалишту подносилаца/подносиоца (уз могућност да се по службеној дужности прибави за подносиоца захтева);
- уверење о пребивалишту детета, осим у случају да је дете у хранитељству са територије друге јединице локалне самоуправе (уз могућност да се по службеној дужности прибави за подносиоца захтева);
- за децу под старатељством и у хранитељству сагласност надлежног Центра за социјални рад;
- прерачун здравствене установе за лечење или оперативне захвате која ће вршити поступак, прерачун или процену трошкова набавке лекова, ортопедских помагала, трошкова дијагностике или других медицинских процедура;
- фотокопије медицинске документације и лабораторијских налаза;
- потписана изјава од стране подносиоца захтева да лечење детета или побољшање квалитета живота детета у захтеваној мери није остварена путем обавезног здравственог осигурања преко РФЗО-а, или неким другим путем (на предвиђеном обрасцу).

Поступак за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце покреће се на захтев родитеља, усвојиоца, а стараоца или хранитеља уз обавезну претходну сагласност надлежног Центра за социјални рад малолетног детета и мора бити својеручно потписан.

Захтев за доделу финансијске подршке за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина се уз пратећу документацију, у затвореној коверти, подноси Градоначелнику града Зрењанина са обавезном назнаком **“Н/Р Градоначелнику - Захтев за финансијску подршку за лечење малолетне деце”** на писарници Градске управе или путем поште на адресу Град Зрењанин, Трг слободе бр. 10, Зрењанин.

III РОК ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА И ДОСТАВЉАЊЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

Рок за подношење захтева са потребном документацијом је до утрошка средстава за ову намену.

Непотпуне и недопуштене пријаве се неће разматрати.

IV ПОСТУПАК ЗА ДОДЕЛУ НОВЧАНИХ СРЕДСТАВА

Поступак спровођења Јавног позива за остваривање права на финансијску подршку за лечење малолетне деце са пребивалиштем на територији града Зрењанина обавља Комисија коју именује Градоначелник посебним решењем.

Комисија утврђује испуњеност услова на финансијску подршку за лечење малолетне деце, доноси Оцену и Мишљење и даје предлог о висини финансијске подршке по поднетом захтеву за лечење деце.

Висина финансијске подршке се на предлог Комисије и образложеном оцену и мишљење утврђује решењем Градоначелника у сваком конкретном случају и максимално може износити 150.000,00 динара по поднетом захтеву, и исплаћује се у једнократном износу.

Решење се доноси у року од 30 дана од дана пријема захтева од стране подносиоца.

Против решења Градоначелника о признавању права на финансијску подршку, се не може уложити жалба, већ се једино може покренути управни спор.

Подносилац захтева је дужан да додељена средства искључиво користи за намену за коју су додељена.

За све додатне информације обратити се на телефон 023/3150050 или путем e-mail: jelena.dragic@grad.zrenjanin.rs

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД ЗРЕЊАНИН
ГРАДОНАЧЕЛНИК
Број: 000007538 2025 09178 004 024 000 008 00 001
Дана: 3. јануар 2025.
ЗРЕЊАНИН

ГРАДОНАЧЕЛНИК

Симо Салапура

