



**ПРИЈАВА ЗА НЕПОСРЕДНУ ИСПЛАТУ ПОМОЋИ У СЛУЧАЈУ ТЕШКО НАРУШЕНОГ И УГРОЖЕНОГ ЗДРАВЉА
ЧЛАНА ОРГАНИЗАЦИЈЕ**

Општи подаци

1.1	Подносилац пријаве/прималац помоћи	
Подаци о здрављу		
2.1	Непосредна помоћ у случају: <i>(означити један или више од понуђених одговора)</i>	<input type="checkbox"/> Малигнитета. <input type="checkbox"/> Уградње стента/бајпаса. <input type="checkbox"/> Друго: _____ <i>(Навести разлог за добијање непосредне помоћи)</i>
Лични подаци подносиоца пријаве		
3.1	Адреса	
3.2	ЈМБГ	
3.3	И-мејл адреса	
3.4	Телефон	
Подаци о степену нарушености и угрожености здравља подносиоца пријаве		
<i>Напомена: дати прецизне и јасно образложене податке</i>		
4.1	Кратак опис нарушености и угрожености здравља	
4.2	Операција, односно друга активност коју је неопходно предузети	
4.3	Оквирно време операције, односно друге активности која се предузима (месец и година)	
4.4	Установа у којој се предузима операција, односно друга активност	
4.5	Радно-правни статус и здравствено осигурање	<input type="checkbox"/> Запослен/запослена <input type="checkbox"/> Обавезно здр. осигурање <input type="checkbox"/> Самостална делатност <input type="checkbox"/> Добровољно здр. осигурање <input type="checkbox"/> Незапослен/незапослена <input type="checkbox"/> Ништа од наведеног <input type="checkbox"/> Пензионер/пензионерка <input type="checkbox"/> Друго
4.6	Имовно стање	<input type="checkbox"/> Одлично <input type="checkbox"/> Добро <input type="checkbox"/> Просечно <input type="checkbox"/> Лоше <input type="checkbox"/> Стање сиромаштва/егзистенцијалне угрожености
4.7	Месечна примања	<input type="checkbox"/> Изнад просека <input type="checkbox"/> Просечна <input type="checkbox"/> Испод просека <input type="checkbox"/> Без примања

4.8	Остале битне околности			
Финансијски преглед				
<i>Напомена: сви новчани износи исказују се искључиво у динарима у бруто износима</i>				
5.1	Износ средстава који се тражи од ПИ			
5.2	Одобрена средства од других донатора ако постоје			
Детаљна спецификација трошкова у случају финансирања операције/поступка/лечења				
<i>Напомена: сви новчани износи исказују се искључиво у динарима у бруто износима</i>				
6.1	Опис трошка	Укупан износ трошка	Износ који се тражи од ПИ	Износ из других извора
6.2	Опис трошка	Укупан износ трошка	Износ који се тражи од ПИ	Износ из других извора
6.5	Опис трошка	Укупан износ трошка	Износ који се тражи од ПИ	Износ из других извора
6.8	Укупно			
6.9	Напомене и коментари			

Потписивањем ове пријаве гарантујем да су сви подаци потпуни, истинити и тачни, те изјављујем да сам упознат са правилима поступка за непосредну исплату помоћи у случају тешко нарушеног и угроженог здравља члана и одредбама Плана расподеле којим се уређује ово питање; да ће додељена помоћ бити наменски искоришћена; да ће извештај о реализацији помоћи са финансијском документацијом бити благовремено достављен.

Подносилац пријаве:

Датум и место
