

На основу чланова 13. и 14. Одлуке о оснивању Буџетског фонда за лечење деце оболеле од тешких болести и за финансијску помоћ за вантелесну оплодњу (*Сл. лист општине Бајина Башта*, бр. 2/018), Општинско веће општине Бајина Башта, на седници одржаној дана 26. јуна 2018. године, на предлог Савета за здравље општине Бајина Башта, донело је

ПРАВИЛНИК БУЏЕТСКОГ ФОНДА ЗА ЛЕЧЕЊЕ ДЕЦЕ ОБОЛЕЛЕ ОД ТЕШКИХ БОЛЕСТИ И ЗА ФИНАНСИЈСКУ ПОМОЋ ЗА ВАНТЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ

УВОДНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

Овим Правилником ближе се прописују услови, критеријуми, начин и поступак остваривања права на новчану помоћ намењену за лечење деце од тешких болести и права на финансијску помоћ за вантелесну оплодњу, предвиђених Одлуком о оснивању Буџетског фонда за лечење деце оболеле од тешких болести и за финансијску помоћ за вантелесну оплодњу (*Сл.лист општине Бајина Башта*, бр.2/2018), начин рада и одлучивања стручне Комисије за давање стручног мишљења о додели финансијске помоћи за лечење деце оболеле од тешких болести и финансијске помоћи за вантелесну оплодњу (у даљем тексту: Комисија), начин обезбеђења новчаних средстава Буџетског фонда за лечење деце оболеле од тешких болести и за финансијску помоћ за вантелесну оплодњу (у даљем тексту: Фонд), као и друга питања од значаја за рад Фонда.

КРИТЕРИЈУМИ ЗА ОДОБРАВАЊЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ

Члан 2.

Право на новчану помоћ за лечење деце оболеле од тешких болести утврђену овим Правилником могу остварити корисници, деца до 18 година старости са пребивалиштем на територији општине Бајина Башта, оболела од тешких болести, дефинисаних прописима о здравственој заштити, а која су у стању потребе за новчаном помоћи за лечење.

Помоћ из става један овог члана може се одобрити за:

- лечење у здравственој установи у земљи и иностранству,
- лечење у кућним условима или у установи социјалне заштите,
- за куповину лекова и помагала,
- за трошкове превоза у здравствену установу која није на територији општине Бајина Башта или Републике Србије,
- у поступку рехабилитације.

Члан 3.

Право на новчану помоћ за лечење деце оболеле од тешких болести може се остварити највише два пута у току једне календарске године, а износ новчане помоћи коју корисник може остварити по једном поднетом захтеву утврђује се

решењем из члана 11. Одлуке о оснивању Буџетског фонда за лечење деце оболеле од тешких болести и за финансијску помоћ за вантелесну оплодњу, на основу мишљења Комисије, која цени испуњеност здравствених, социјално-економских и других услова у сваком конкретном случају.

Члан 4.

Финансијска помоћ за вантелесну оплодњу може се одобрити пунолетним и пословно способним женама и мушкарцима који воде заједнички живот, у складу са законом којим се уређују породични односи - супружници, односно ванбрачни партнери (у даљем тексту: парови), који не испуњавају услове за укључивање у Програм вантелесне оплодње који финансира Републички фонд за здравствено осигурање, а за трошкове поступка вантелесне оплодње и набавке неопходних лекова у том поступку.

Финансијска помоћ за вантелесну оплодњу може се остварити за један покушај вантелесне оплодње:

-трећи по реду, након два неуспела покушаја вантелесне оплодње на терет средстава обавезног здравственог осигурања,

-за први покушај вантелесне оплодње, за парове који због година живота претходно нису остварили право на бесплатну вантелесну оплодњу по републичком програму,

Члан 5.

Износ средстава који се може одобрити на име финансијске помоћи за вантелесну оплодњу по пару утврђује се решењем из члана 11. Одлуке о оснивању Буџетског фонда за лечење деце оболеле од тешких болести и за финансијску помоћ за вантелесну оплодњу, на основу мишљења Комисије, која цени испуњеност здравствених, социјално-економских и других услова за одобравање помоћи у сваком конкретном случају.

Финансијска помоћ за вантелесну оплодњу исплаћује се једнократно.

Члан 6.

Парови из члана 4. став 1. овог Правилника морају кумулативно испунити следеће услове:

1. да су претходно без успеха имали два покушаја вантелесне оплодње на терет средстава обавезног здравственог осигурања, односно да због година живота претходно нису остварили право на бесплатну вантелесну оплодњу по републичком програму,

2. да жена у моменту подношења захтева није навршила 45 година живота,

3. да су оба партнера држављани Републике Србије,

4. да оба партнера имају пребивалиште на територији општине Бајина Башта најмање три године пре дана подношења захтева,

5. да остварују право на здравствену заштиту код Републичког фонда за здравствено осигурање,

6. да испуњавају здравствене критеријуме које је прописала Републичка стручна комисија Министарства здравља за вантелесну оплодњу и асистирану репродукцију.

УПРАВЉАЊЕ ФОНДОМ

Члан 7.

Фондом управља Председник општине.

Стручне, административне и друге послове за Фонд обавља Општинска управа општине Бајина Башта, преко надлежног одељења.

Члан 8.

Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта прима и обрађује захтеве и израђује предлог решења о одобравању средстава, а на основу мишљења стручне Комисије.

Решење о одобравању средстава доноси Председник општине, по правилима управног поступка.

Против решења из става 2. може се поднети жалба Општинском већу општине Бајина Башта у року од 15 дана од дана пријема решења.

ПОСТУПАК ДОДЕЛЕ НОВЧАНЕ ПОМОЋИ

Члан 9.

Комисију за давање стручног мишљења о додели финансијске помоћи за лечење деце оболеле од тешких болести и финансијске помоћи за вантелесну оплодњу бира Општинско веће општине Бајина Башта.

Комисија има 4 члана, од којих је један председник Комисије.

По једног члана Комисије предлажу Центар за социјални рад *Бајина Башта* Бајина Башта и Савет за здравље општине Бајина Башта, а Дом здравља *Евелина Хаверфилд* Бајина Башта предлаже 2 члана: једног доктора специјалисту педијатрије и једног доктора специјалисту гинекологије и акушерства.

Члан 10.

Комисија се састаје по потреби.

Комисија даје мишљење о оправданости одобравања финансијске помоћи за лечење деце оболеле од тешких болести и финансијске помоћи за вантелесну оплодњу, као и о висини новчане помоћи.

Комисија у свом раду поступа према правилима струке, непристрасно и независно.

Комисија разматра спеле захтеве по редоследу пристизања и даје писано мишљење о оправданости доделе и о висини новчане помоћи, у најкраћем року.

Комисија одлучује већином гласова од присутних чланова.

Комисија ради у саставу од 3 члана. Трећи члан Комисије је или доктор специјалиста педијатрије или доктор специјалиста гинекологије и акушерства, зависно од тога о којој врсти финансијске помоћи Комисија разматра захтеве.

Комисија води записник о свом раду.

Стручне и административне послове везане за рад Комисије обавља Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта.

Члан 11.

За свој рад Комисија има право на накнаду, прописану за чланове сталних радних тела Скупштине, у висини од 5% од просечне месечне зараде по запосленом у привреди Републике, према последњем објављеном податку републичког органа надлежног за послове статистике, за сваку седницу Комисије, којој су чланови Комисије присуствовали, у складу са чланом 5. Одлуке о накнадама и другим примањима одборника у Скупштини општине Бајина Башта и других изабраних и именованих лица (*Сл. лист општине Бајина Башта*, бр. 11/012).

Члан 12.

Критеријуми на основу којих Комисија одлучује су степен, врста, тежина обољења и трајање болести, као и социјално-економски статус породице подносиоца захтева.

НАЧИН ОСТВАРИВАЊА ПРАВА

Члан 13.

Поступак за остваривање права на финансијску помоћ за лечење деце оболеле од тешких болести и финансијску помоћ за вантелесну оплодњу води се према правилима управног поступка.

Члан 14.

Поступак за остваривање права на финансијску помоћ за лечење деце оболеле од тешких болести покреће родитељ, усвојилац, старатељ, односно други законски заступник детета (у даљем тексту: подносилац захтева), подношењем захтева на обрасцу З-НПЛ- Захтев за остваривање права на новчану помоћ за лечење детета, Одељењу за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта.

Захтев садржи кратак опис чињеничног стања (сврху новчане помоћи), личне податке подносиоца захтева и детета, адресу подносиоца захтева, контакт телефон.

Уз захтев се прилажу следећи докази :

- копија, или прочитана лична карта подносиоца захтева,
- извод из матичне књиге рођених за дете,
- уверење МУП-а о пријави пребивалишта детета,
- копија медицинске документације о лечењу детета, не старије од шест месеци.

Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта прибавља извод из матичне књиге рођених за дете и уверење МУП-а о пријави пребивалишта детета- документа о чињеницама о којима се води службена евиденција, осим ако подносилац захтева сам прибави и уз захтев достави те доказе.

Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта од Центра за социјални рад *Бајина

Башта* Бајина Башта прибавља извештај о социјално-економском статусу породице подносиоца захтева.

Члан 15.

Захтев за остваривање права за финансирање трошкова вантелесне оплодње подноси се Одељењу за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта, на обрасцу З-ВТО-Захтев за остваривање права на финансирање трошкова вантелесне оплодње.

Члан 16.

Уз захтев за остваривање права на финансирање трошкова вантелесне оплодње прилажу се следећи докази:

- 1.извод из матичне књиге рођених пара,
- 2.извод из матичне књиге венчаних или, у случају ванбрачне заједнице, изјава од стране два сведока, оверена код надлежног органа, да пар остварује заједницу живота у складу са Законом којим се уређују породични односи,
- 3.уверење о држављанству Републике Србије пара;
- 4.уверење МУП-а о пријави пребивалишта пара и фотокопиране, односно очитане личне карте пара,
- 5.потврда Републичког фонда за здравствено осигурање да су обављена два безуспешна покушаја вантелесне оплодње на терет средстава обавезног здравственог осигурања, осим ако, због година живота, претходно нису остварили право на бесплатну вантелесну оплодњу по републичком програму,
- 6.потврда Републичког фонда за здравствено осигурање да пар испуњава здравствене критеријуме прописане од стране Републичке стручне комисије за вантелесну оплодњу,
- 7.предлог лекара субспецијалисте за фертилитет и стерилитет да је потребно урадити вантелесну оплодњу, не старији од три месеца према моменту подношења захтева,
- 8.медицинска документација потребна за процес вантелесне оплодње која је у складу са предлогом лекара субспецијалисте за фертилитет и стерилитет да је потребно урадити вантелесну оплодњу,
- 9.очитане здравствене легитимације пара,
- 10.предрачун трошкова вантелесне оплодње здравствене установе која ће вршити вантелесну оплодњу и решење о упису здравствене установе у регистар код надлежног суда.

Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта прибавља извод из матичне књиге рођених пара, уверење о држављанству пара и уверење МУП-а о пријави пребивалишта пара- документа о чињеницама о којима се води службена евиденција, осим ако подносиоци захтева сами прибаве и уз захтев доставе те доказе.

Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта од Центра за социјални рад *Бајина Башта* Бајина Башта прибавља извештај о социјално-економском статусу породице подносилаца захтева.

Члан 17.

Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта заказује седницу Комисије, која разматра захтеве из чланова 14. и 15. овог Правилника, са поднетом пратећом документацијом, која по поднетим захтевима даје писано мишљење о оправданости одобравања и о износу финансијске помоћи.

Комисија може на седницу позвати подносиоце захтева да образложе своје захтеве и приложи оригиналну, односно додатну медицинску документацију.

На основу мишљења Комисије, Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта израђује предлог решења о признавању или о одбијању захтева и доставља га Председнику општине на одлучивање.

Члан 18.

Обрасци захтева 3- НПЛ и 3-ВТО из чланова 14. и 15. овог Правилника одштампани су уз овај Правилник и чине његов саставни део.

СРЕДСТВА ЗА РАД ФОНДА

Члан 19.

Средства за рад Фонда обезбеђују се из:

- буџета општине Бајина Башта,
- донација, прилога, поклона и помоћи,
- организовањем манифестација хуманитарног карактера,
- других јавних прихода.

Члан 20.

Транспарентност рада и трошења средстава Фонда обезбеђује Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта, које ће о раду Фонда јавност обавештавати путем средстава јавног информисања, преко интернет странице општине Бајина Башта, као и на образложен захтев заинтересованих страна.

Члан 21.

Председник општине, који управља Фондом, у обавези је да најмање једном годишње Скупштини општине Бајина Башта поднесе извештај о раду Фонда, који садржи податке о раду Комисије, о броју корисника средстава Фонда, износима и врсти додељене помоћи, расположивим средствима Фонда и изворима њиховог обезбеђивања и друге податке од значаја за рад Фонда.

ОДГОВОРНОСТ ЗА НЕНАМЕНСКО ТРОШЕЊЕ НОВЧАНИХ СРЕДСТАВА

Члан 22.

Подносилац захтева који је остварио право на новчану помоћ, дужан је да у року од три месеца од момента добијања новчане помоћи достави Одељењу за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе

општине Бајина Башта доказе о наменском трошењу средстава, поткрепљене валидним фискалним рачунима и фактурама за услуге које су добили, као и карте за превоз, ако постоје.

Подносилац захтева који је остварио право на новчану помоћ давањем неистинитих података или је ненаменски утрошио одобрена средства, одговоран је у складу са законом и против њега ће се покренути одговарајући поступак за повраћај ненаменски утрошених средстава.

Члан 23.

Овај Правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у
Службеном листу општине Бајина Башта.

01 Број: 06-20/018

Бајина Башта, дана 26. јуна 2018. године

ОПШТИНСКО ВЕЋЕ ОПШТИНЕ БАЈИНА БАШТА

ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНСКОГ ВЕЋА

ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ

Радомир Филиповић, с.р.

О б р а з а ц 3-ВТО

ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ БАЈИНА БАШТА
Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове

ЗАХТЕВ
за остваривање права на финансирање трошкова вантелесне оплодње

Лични подаци жене:

Презиме	
Име	
ЈМБГ	
Адреса (место, улица, број)	

Лични подаци мушкарца:

Презиме	
Име	
ЈМБГ	
Адреса (место, улица, број)	

Уз захтев се прилаже:

1. извод из матичне књиге рођених пара,
2. извод из матичне књиге венчаних или, у случају ванбрачне заједнице, изјава од стране два сведока, оверена код надлежног органа, да пар остварује заједницу живота у складу са Законом којим се уређују породични односи,
3. уверење о држављанству Републике Србије пара;
4. уверење МУП-а о пријави пребивалишта пара;
5. фотокопиране, односно очитане личне карте пара,
6. потврда Републичког фонда за здравствено осигурање да су обављена два неуспешна покушаја вантелесне оплодње на терет средстава обавезног здравственог осигурања, осим ако, због година живота, претходно нису остварили право на бесплатну вантелесну оплодњу по републичком програму,
7. потврда Републичког фонда за здравствено осигурање да пар испуњава здравствене критеријуме прописане од стране Републичке стручне комисије за вантелесну оплодњу,
8. предлог лекара субспецијалисте за фертилитет и стерилитет да је потребно урадити вантелесну оплодњу, не старији од три месеца према моменту подношења захтева,
9. медицинска документација потребна за процес вантелесне оплодње која је у складу са предлогом лекара субспецијалисте за фертилитет и стерилитет да је потребно урадити вантелесну оплодњу,

10.очитане здравствене легитимације пара,

11.предрачун трошкова вантелесне оплодње здравствене установе која ће вршити вантелесну оплодњу и решење о упису здравствене установе у регистар код надлежног суда.

НАПОМЕНА: Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта прибавља извод из матичне књиге рођених пара, уверење о држављанству пара и уверење МУП-а о пријави пребивалишта пара- **документа о чињеницама о којима се води службена евиденција**, осим ако подносиоци захтева сами прибаве и уз захтев доставе те доказе-докази под тачкама **1, 3 и 4.**

Бајина Башта, дана _____ године

Подносилац захтева-жена

(потпис)

Подносилац захтева-мушкарац

(потпис)

контакт телефон: _____

О б р а з а ц 3-НЦЛ
ОПШТИНСКА УПРАВА ОПШТИНЕ БАЈИНА БАШТА
Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове

З А Х Т Е В
за остваривање права на новчану помоћ за лечење детета

Лични подаци подносиоца захтева-родитељ, усвојилац, старатељ, односно други законски заступник детета:

Презиме	
Име	
ЈМБГ	
Адреса (место, улица, број)	

Лични подаци детета:

Презиме	
Име	
ЈМБГ	
Адреса (место, улица, број)	

Кратак опис чињеничног стања (сврха новчане помоћи): _____

Уз захтев се прилаже:

1. копија, или прочитана лична карта подносиоца захтева,
2. извод из матичне књиге рођених за дете,
3. уверење МУП-а о пријави пребивалишта детета,
4. копија медицинске документације о лечењу детета, не старије од шест месеци.

НАПОМЕНА: Одељење за друштвене делатности, општу управу и заједничке послове Општинске управе општине Бајина Башта прибавља извод из матичне књиге рођених за дете и уверење МУП-а о пријави пребивалишта детета-документа о чињеницама о којима се води службена евиденција, осим ако подносилац захтева сам прибави и уз захтев достави те доказе-докази под тачкама 2 и 3.

Бајина Башта, дана _____ године

Подносилац захтева

(потпис)

контакт телефон: _____