



Подносилац захтјева		05.28.
Презиме		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Име		
Контакт адреса		
Контакт телефон		
Електронска пошта		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ

ПРЕДМЕТ: ЈЕДНОКРАТНЕ ПОМОЋИ ЗА ВАНТЈЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ

Подносим захтјев за једнократну новчану помоћ за вантјелесну оплодњу из разлога _____

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Лична карта	МУП	Копија	-
Медицинска документација која доказује претходне покушаје асистираних репродукције	Здравствена установа	Копија	-
Предрачун трошкова асистираних репродукције	Подносилац захтјева	Копија	-
Потврда о пребивалишту	ЦИПС	Оригинал	-
Текући рачун	Подносилац захтјева	Копија	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 дана по затварању јавног огласа (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)