

ПРЕЗИМЕ: _____

ИМЕ: _____

ЈМБГ: _____

АДРЕСА СТАНОВАЊА _____

ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА: _____

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: _____

**ГРАД БИЈЕЉИНА
ГРАДОНАЧЕЛНИК****ПРЕДМЕТ: Захтјев за додјелу финансијских средстава за набавку сензора за безболно и континуирано мјерење глукозе у крви**

Подносим Захтјев за додјелу финансијских средстава за набавку сензора за безболно и континуирано мјерење глукозе у крви.

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖЕМ (означити заокруживањем!):

1. Медицинска документација: последњи налаз ендокринолога и педијатра са препоруком за набавку сензора (фотокопије са оригиналима на увид)
2. Увјерење о кретању (оригинал)
3. Лична карта подносиоца захтјева (овјерена фотокопија)
4. Број текућег рачуна подносиоца захтјева (фотокопија)

ОБАВЈЕШТЕЊЕ ЗА СТРАНКУ: Дозволиће се само једна могућност достављања допуне како би предмет био потпун.

РОК ЗА РЈЕШАВАЊЕ: 7 дана од дана пријема комплетног захтјева са прилозима.

ИЗЈАВА: Сагласан/на сам да надлежно одјељење Градске управе Бијељина може увидом и фотокопирањем прикупљати и обрађивати моје личне податке које дајем у овом захтјеву и исправама које прилажем, а на правичан и законит начин, као и информације потребне у сврху обраде захтјева те да након тога исте архивира у архиви Градске управе, у складу са законом. Ово све потврђујем својим потписом на овом захтјеву.

Потпис подносиоца

Бијељина, _____ године _____

КОРИСНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

Право на финансирање набавке сензора за безболно и континуирано мјерење глукозе у крви, под условима и по поступку прописаном Одлуком о финансирању набавке сензора за безболно и континуирано мјерење глукозе у крви ("Службени гласник Града Бијељина", бр. 03/24), имају становници Града Бијељина – лица од 18. до 35. године живота која су обољела од шећерне болести – дијабетес тип 1.

Потребна документација се прилаже у форми наведеној у обрасцу захтјева.

1. Образац захтјева, његово попуњавање и предаја може се извршити у Пријемној канцеларији Градске управе Града Бијељина, Трг краља Петра I Карађорђевића или преузети образац захтјева са званичне интернет презентације града Бијељина: www.gradbijeljina.org.

2. Увјерење о кретању - издаје институција надлежна за то (ЦИПС-МУП)

3. Фотокопија текућег рачуна подносиоца захтјева - текући рачун отворен код Банке на име подносиоца захтјева.

4. Медицинска документација - код надлежне здравствене установе и љекара (ендокринолог и породични љекар)

5. На захтјев се не плаћа такса.

Ресорно одјелење је Одјелење за друштвене дијелатности.

Захтјев се подноси лично у Пријемној канцеларији Градске управе Града Бијељина.

Више информација о процедури и условима за подношење захтјева и исплату могу се добити у Градској управи града Бијељина - канцеларија број 48 или на број телефона 055/233-168.