



**Општинска управа Србобран**  
**Одељење за јавне службе, управу, заједничке послове и људске ресурсе**

**Образац број 1**

**Образац захтева за остваривање права по Одлуци о праву на накнаду трошкова припреме и лечења у поступку вантелесне оплодње**

Лични подаци жене :

Презиме	
Име	
ЈМБГ	
Адреса (место,улица,број)	
Контакт телефон	

Лични подаци мушкарца :

Презиме	
Име	
ЈМБГ	
Адреса (место,улица,број)	
Контакт телефон	

Уз захтев се прилаже:

- 1.очитана лична карта или фотокопија личне карте за оба партнера;
- 2.извод из матичне књиге рођених за жену;
- 3.уверење о држављанству Републике Србије за оба партнера;
- 4.извод из матичне књиге венчаних или изјаву са два сведока да пар живи у ванбрачној заједници оверену код јавног бележника;
- 5.потврда МУП-а о кретању пријаве пребивалишта за оба партнера;
- 6.позитивно мишљење Стручне комисије за вантелесну оплодњу - Клинике за гинекологију и акушерство Клиничког центра Војводине у Новом Саду: - БМПО 3;
- 7.потврда Републичког фонда да здравствено осигурање о испуњености услова за поступак БМПО – Образац: - ОЛК 12 или ОЛК 11;
- 8.фискалне рачуне на основу којих ће се вршити рефундација трошкова;
- 9.фотокопија банковне картице са бројем текућег рачуна на који ће бити уплаћена новчана средства.

**Напомена: У складу са чланом 103. ЗУП-а, подносилац захтева може овласити поступајући орган да прибави доказе о којима се води службена евиденција, о чему потписује изјаву дату у прилогу захтева. У смислу овог захтева, то су докази под редним бројевима: 2, 3, 4, и 5.**

У Србобрану, дана \_\_\_\_\_ 2026. године

Подносилац захтева – мушкарац

Подносилац захтева - жена

\_\_\_\_\_  
(потпис)

\_\_\_\_\_  
(потпис)