



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА
ГРАД СОМБОР
ГРАДСКА УПРАВА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ

ЗАХТЕВ
за обезбеђење помоћи при набавци лекова за ромску популацију

У складу са мерама Локалног акционог плана за унапређење положаја Рома у Граду Сомбору за период од 2016. До 2019.године, подносим захтев за помоћ при набавци лекова.

_____, ЈМБГ _____,
Име и презиме

Уз захтев достављам:

РБ	Документа	Форма документа
1	Фотокопија личне карте или извод чиповане личне карте	Фотокопија
2.	Извештај изабраног лекара	фотокопија
3.	Рецепти	Фотокопија/оригинал на увид
4.	Предрачун Апотеке Сомбор за предметни/е лек/лекове	Оригинал

Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/2016), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

		ОЗНАЧИТЕ ЗНАКОМ X У ПОЉИМА ИСПОД	
РБ	Подаци из документа	Сагласан сам да податке прибави орган	Достављам сам
1.	Решење Центра за социјални рад		
2.	Изјава о припадности ромској националној мањини или извод из посебног бирачког списка ромске националне мањине		

Напомене: Градска управа дужна је да реши предмет у року од 8 дана од дана достављања уредне документације

Таксе/накнаде: Ослобођени плаћања таксе

Место и датум _____

Адреса

Број личне карте

Контакт телефон

Потпис