

ЗАХТЕВ ЗА ВЕШТАЧЕЊЕ ЗДРАВСТВЕНОГ СТАЊА ДЕТЕТА РАДИ ОСТВАРИВАЊА ПРАВА НА ОДСУСТВО СА РАДА ИЛИ РАДА СА ПОЛОВИНОМ ПУНОГ РАДНОГ ВРЕМЕНА ПО ОСНОВУ ПОСЕБНЕ НЕГЕ ДЕТЕТА

Правни основ за доношење мишљења је : Закон о финансијској подршци породици са децом („Службени гласник РС“ , бр.113/17 и 50/18), Правилник о ближим условима, поступку и начину остваривања права на одсуство са рада или рада са половином пуног радног времена ради посебне неге детета („Сл.гласник РС“, бр.56/2018).

Захтев се подноси са медицинском документацијом надлежном органу јединице локалне самоуправе према месту пребивалишта подносиоца захтева.

Захтев подноси родитељ односно усвојитељ, хранитељ или старатељ детета млађег од 5 година коме је неопходна посебна нега због сметњи у развоју и инвалидитета, осим за случајеве предвиђене прописима о здравственом осигурању, има право да, по истеку породилског одсуства и одсуства са рада ради неге детета, одсуствује са рада или да ради са половином од пуног радног времена ради посебне неге детета, у складу са законом којим се уређује рад.

Надлежни орган јединице локалне самоуправе-Служба дечије заштите, у коме подносилац захтева има пребивалиште подноси захтев за вештачење здравственог стања детета са медицинском документацијом Регионалном центру јединице локалне самоуправе где ПИО фонд има седиште. Вештачење здравственог стања детета за територије општина Апатин, Кула, Озаци и Сомбор врши се на адреси Сомбор, Венац војводе Степе Степановића 18.

Уколико је у мишљењу првостепене комисије наведен контролни преглед детета Служба дечије заштите ће подносиоца захтева обавестити о потреби подношења новог захтева 45 дана пре истека одсуства са рада ради посебне неге детета.

Првостепена комисија обавља вештачење здравственог стања детета на основу непосредног прегледа детета, медицинске документације и других доказа. По спроведеном вештачењу првостепена комисија даје мишљење о потреби да подносилац захтева, због здравственог стања детета одсуствује са рада ради посебне неге детета односно да ради са половином пуног радног времена.

Преузимање обрасца захтева се врши са линка: <https://www.sombor.rs/wp-content/uploads/2018/08/VESTACENJE-ZDRAVSTVENOG-STANJA-DETETA-RADI-OSTVARIVANJA-PRAVA-NA-ODSUSTVO-SA-RADA-ILI-RADA-SA-POLOVINOM-PUNOG-RADNOG-VREMENA-PO-OSNOVU-POSEBNE-NEGE-DETETA.pdf>

Предаја захтева са потребном документацијом се врши у канцеларији Градске управе града Сомбора (соба 57 у периоду од 8,00 до 15,00 часова). Контакт особа у Одељењу за друштвене делатности је Марија Јерковић, (mjerkovic@sombor.rs), тел. 468-275 .