ОБРАЗАЦ П-5

Р е п у б л и к а С р б и ј а
МИНИСТАРСТВО
УНУТРАШЊИХ ПОСЛОВА
Фонд за солидарну помоћ

Захтев за доделу солидарне помоћи из средстава Фонда за солидарну помоћ Министарства унутрашњих послова за случај лечења од последица рањавања запосленог коме је радни однос у Министарству престао као последица рањавања приликом и у вези вршења службене дужности

Подносилац захтева

Име и презиме:_____

ЈМБГ													

Организациона јединица*:_____

*Приликом навођења организационе јединице потребно је, уколико се ради о организационој јединици у седишту Министарства или полицијској управи, навести и одељење или одсек, односно полицијску станицу, којој је подносилац захтева припадао у моменту рањавања.

Члан 4. став 1. тачка 5) Правилника о Фонду за солидарну помоћ прописује да се средства Фонда за солидарну помоћ могу доделити ради лечења од последица рањавања запосленог коме је радни однос у Министарству престао као последица рањавања приликом и у вези вршења службене дужности. Члан 17. став 1. овог правилника утврђује да је за одлучивање о захтеву за доделу средстава Фонда потребно (потребно заокружити приложену документацију):

- одговарајућа медицинска документација издата од стране надлежне здравствене установе, односно лекарске комисије или од изабраног лекара и лекара одговарајуће специјалности, која не може бити старија од дванаест месеци у односу на дан подношења захтева, а која јасно указује да је лечење неопходно услед последица рањавања;

- решење издато од стране Републичког фонда за здравствено осигурање да се настали трошкови не могу рефундирати на терет средстава Републичког фонда за здравствено осигурање;