



**Република Србија**  
**МИНИСТАРСТВО**  
**УНУТРАШЊИХ ПОСЛОВА**  
**Фонд за солидарну помоћ**

**Захтев за доделу солидарне помоћи из средстава Фонда за солидарну помоћ  
 Министарства унутрашњих послова за случај теже инвалидности запосленог**

**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.

Члан 4. став 1. тачка 9) Правилника о Фонду за солидарну помоћ прописује да се средства Фонда за солидарну помоћ могу доделити запосленом за случај теже инвалидности. Члан 21. став 1. овог правилника утврђује да је за одлучивање о захтеву за доделу средстава Фонда потребно (потребно заокружити приложену документацију):

- доказ да је инвалидност настала као последица повреде на раду или професионалног обољења, или је изазвала тешко телесно оштећење и знатно умањење радне способности и да иста захтева повећане трошкове у функцији одржавања здравствених, професионалних и радних способности;
- решење надлежне установе о утврђеној инвалидности, односно решење о оцени радне способности;
- решење издато од стране Републичког фонда за здравствено осигурање да се настали трошкови не могу рефундирати на терет средстава Републичког фонда за здравствено осигурање, или одлуку другостепене Комисије надлежне филијале Републичког фонда за здравствено осигурање;
- оригинални фискални рачуни о пруженим медицинским услугама, као и о другим трошковима лечења;
- број текућег рачуна подносиоца захтева и контакт телефон.

**Место и датум**

**Потпис**

---