** Град Ужице**

 **Јавни позив за суфинансирање вантелесне оплодње у 2023. години**

 **број 54-1/23 од 17.3.2023.**

|  |
| --- |
|  **П Р И Ј А В А**  |
| **Име и презиме супруге/партнерке** **и година рођења** |  |
| **Име и презиме супруга/партнера** **и година рођења** |  |
|  **Адреса** |  |
| **Да ли је пар учествовао у процедури ВТО финансиране из средстава Републичког фонда за здравствено осигурање****\* заокружити понуђени одговор** |  **Да Не** **Једном** **Два пута****Три пута****Више пута** |
| **Напомена:** |
| **Својеручни потпис једног од подносилаца пријаве:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Потребна документација:**

**1) Мишљење специјалисте гинекологије и акушерства о потреби и сврсисходности поступка вантелесне оплодње**

**2) Потврде о приходима оба супружника за месец фебруар 2023. године /доказ о незапослености**

**3) Копије/очитане личне карте за оба супружника.**