

На основу члана 4. став 2. Одлуке о остваривању права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу ("Службени лист града Лознице", број 4/20, 17/23 и 7/24), члана 63. тачка 2) Статута града Лознице ("Службени лист града Лознице", број 1/19 – пречишћен текст) и члана 2. и 34. Одлуке о Градском већу града Лознице ("Службени лист града Лознице", број 20/08 и 4/19), Градско веће града Лознице на 30.седници одржаној 17.01.2025. године, донело је

## **О Д Л У К У**

### **О РАСПИСИВАЊУ ЈАВНОГ ПОЗИВА ЗА ДОДЕЛУ НАКНАДЕ ТРОШКОВА ЗА ВАНТЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ ИЗ БУЏЕТА ГРАДА ЛОЗНИЦЕ ЗА 2025. ГОДИНУ**

**I** Расписује се јавни позив за доделу накнаде трошкова за вантелесну оплодњу из буџета града Лознице за 2025. годину.

**II** Текст јавног позива из тачке 1. је интегрални део ове одлуке.

**III** Оглас о јавном позиву објављује се у локалном јавном гласилу и на веб презентацији града Лознице.

**IV** Рок за подношење захтева за остваривање права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу по јавном конкурсном тече од дана објављивања јавног позива на веб презентацији града Лознице.

**V** Одлуку доставити Градској управи - Одељењу за друштвене делатности, архиви Градског већа и Комисији за остваривање права на накнаду трошкова вантелесне оплодње у циљу реализације јавног позива.

### **ЈАВНИ ПОЗИВ**

#### **ЗА ДОДЕЛУ НАКНАДЕ ТРОШКОВА ЗА ВАНТЕЛЕСНУ ОПЛОДЊУ ИЗ БУЏЕТА ГРАДА ЛОЗНИЦЕ ЗА 2025. ГОДИНУ**

#### **ЦИЉ ЈАВНОГ ПОЗИВА**

Сврха јавног позива је да се средства из буџета града Лознице за 2025. годину усмере ка снажнијој подршци пунолетним и пословно способним женама и мушкарцима односно паровима, као и женама без партнера које имају неостварено право на родитељство (у даљем тексту: жена), у рађању потомства, остваривањем права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу, а у сврху подстицаја рађања и повећања наталитета.

#### **УСЛОВИ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА**

Право на накнаду трошкова вантелесне оплодње пар, односно жена, може да оствари уз кумулативну испуњеност следећих услова:

- да су држављани Републике Србије,

- да подносилац захтева има пријављено пребивалиште, за избегла и интерно расељена лица боравиште на територији града Лознице најмање три године пре подношења захтева,
- да жена у моменту подношења захтева није навршила 47 година живота,
- да остварује право на здравствену заштиту преко Републичког фонда здравственог осигурања (у даљем тексту: РФЗО),
- да је и поред одговарајућег лечења констатована неплодност и то како код жена које нису рађале (примарни стерилитет), тако и код жена које су рађале, али немају живо дете, или имају једно дете, а немају услова да природним путем добију друго дете (секундарни стерилитет),
- да је по извештају здравствене установе жена укључена у поступак вантелесне оплодње и да пар односно жена не испуњава услове за укључивање у Програм вантелесне оплодње на терет Републичког фонда здравственог осигурања.

### **ПРОЦЕДУРА ПОДНОШЕЊА ЗАХТЕВА**

По објављивању јавног позива, захтев за остваривање права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу (у даљем тексту: Захтев) подноси пар, односно жена на прописаном обрасцу Градске управе града Лознице - Одељења за друштвене делатности.

Уз захтев подносилац захтева прилаже:

- 1) уверења о држављанству РС,
- 2) извод из матичне књиге венчаних односно дату изјаву два пунолетна пословно способна сведока да пар живи заједно, односно дату изјаву два пунолетна пословно способна сведока да жена није засновала ванбрачну заједницу оверену у складу са Законом о оверавању потписа, рукописа и преписа („Службени гласник Републике Србије“, број 93/14, 22/15 и 87/18),
- 3) уверења о пребивалишту или боравишту,
- 4) очитане/фотокопије личних карата и здравствених књижица за пар, односно жену,
- 5) потврда, односно уверење да је реч о здравственој установи која је регистрована за обављање вантелесне оплодње,
- 6) извештај здравствене установе да је жена у моменту подношења захтева укључена у поступак вантелесне оплодње или изјаву да није укључена у поступак вантелесне оплодње оверену у складу са Законом о оверавању потписа, рукописа и преписа („Службени гласник Републике Србије“, број 93/2014, 22/2015 и 87/2018),
- 7) предрачун за трошкове поступка вантелесне оплодње,
- 8) уверење РФЗО – Филијала у Лозници да пар, односно жена не испуњава услове за укључивање у Програм вантелесне оплодње који финансира РФЗО или да је метод лечења донирани генетски материјал, где пацијент бира да ли потпомогнуту оплодњу ради у Србији или у иностранству, при чему пацијенти морају имати минимум четири неуспешна покушаја вантелесне оплодње у Србији,
- 9) предлог лекара специјалисте гинекологије да је потребно урадити вантелесну оплодњу,

- 10) медицинска документација потребна за процес вантелесне оплодње која је у складу са предлогом лекара специјалисте гинекологије да је потребно урадити вантелесну оплодњу, а која није старија од 6 месеци,
- 11) текући рачун подносиоца захтева, односно корисника права.

Документа која су издата од стране иностраних субјеката морају бити оверена у складу са прописима државе у којој су издата и преведена у Републици Србији на српски језик од стране сталног судског преводиоца.

Поступајући сходно члану 9. ст. 3. и 4. и чл. 103. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, број 18/16, 95/18 – аутентично тумачење и 2/23-одлука УС), Градска управа града Лознице - Одељење за друштвене делатности прибавља по службеној дужности потребна документа, а које издају организационе јединице Градске управе града Лознице.

Захтев се може поднети од дана расписивања јавног позива, до утрошка предвиђених средстава.

## **БУЏЕТ**

Овим јавним позивом утврђује се новчани износ од 6.000.000,00 динара за финансирање накнаде трошкова вантелесне оплодње, а средства се одређује у складу са Одлуком о буџету града Лознице за 2025. године.

Средства по основу права за финансирање накнаде трошкова вантелесне оплодње, из става 1. овог члана, преносе се на текући рачун подносиоца захтева, односно корисника права у износу испостављеног предрачуна а у максималном износу до 350.000,00 динара, у року од 7 дана од дана коначности решења о одобравању права на накнаду трошкова вантелесне оплодње.

Средства по предрачуну који је издат од стране иностране здравствене установе пренеће се у динарској противвредности по средњем курсу Народне банке Србије на дан доношења решења о остваривању права на накнаду трошкова вантелесне оплодње.

### **Правдање средстава**

Корисник права на накнаду трошкова за вантелесну оплодњу је дужан да Градској управи града Лознице - Одељењу за друштвене делатности достави као доказ рачун здравствене установе о извршеној вантелесној оплодњи, у року од 30 дана од дана извршене вантелесне оплодње.

Уколико корисник права на накнаду трошкова у року из претходног става, не достави рачун о извршеној вантелесној оплодњи, сматраће се да средства нису наменски утрошена и покреће се поступак за повраћај пренетих средстава увећаних за износ законске затезне камате, обрачунат од дана извршеног преноса средстава до коначне наплате.

Јавни позив ће се објавити:

- на веб презентацији града Лознице [www.loznica.rs](http://www.loznica.rs)
- у средствима јавног информисања (локалним медијима)

Образац захтева преузима се на следећи начин:

- на веб презентацији града Лознице [www.loznica.rs](http://www.loznica.rs) и
- и могу се преузети сваког радног дана од 7 до 15 часова у канцеларији број 8 у Градској управи града Лознице.

Захтев са потребном документацијом може се послати поштом или предати на писарници Градске управе града Лознице на адресу:

**Град Лозница - Градска управа**  
**- Комисија за остваривање права на накнаду трошкова вантелесне оплодње-**  
**улица Карађорђева број 2.**  
**15300 Лозница**

Захтев послат факсом или email-ом неће бити прихваћен. Комисија неће враћати документацију која је прилог уз захтев.

Све додатне информације могу се добити на телефон: 015/879-269.

### ГРАДСКО ВЕЋЕ ГРАДА ЛОЗНИЦЕ

**Број: 06-1-6/25-II**

**Датум: 17.01.2025. године**

**Л о з н и ц а**

**ЗАМЕНИК ПРЕДСЕДНИКА ГРАДСКОГ ВЕЋА**  
**ЗАМЕНИК ГРАДОНАЧЕЛНИКА**



**Петар Гавриловић**