**З А Х Т Е В**

**за накнаду трошкова лечења у цивилној здравственој установи**

**I. ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (презиме, име родитеља и име подносиоца захтева)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (јединствени матични број грађана)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (улица и број, место пребивалишта, поштански број и општина)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контакт телефон)

**II. ДОКАЗИ ПОТРЕБНИ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА (заокружити приложене доказе)**

1. Упутница за упућивање на лечење (лабораторијску и другу дијагностику) у цивилну здравствену установу
2. Фотокопија конзилијарног мишљења (када је упутница издата на основу конзилијарног мишљења)
3. Одговарајући доказ на основу ког је лице ослобођено учешћа у трошковима здравствене заштите, сагласно Одлуци о учешћу војних осигураника у трошковима здравствене заштите (,,Службени гласник РС“, број 63/06) – само када се захтев подноси за рефундацију наплаћене партиципације
4. Фактура и фискални рачун (оригинал)
5. Доказ којим се потврђује идентитет (лична карта на увид или уверење о пребивалишту)
6. Фотокопија војне здравствене књижице
7. Фотокопија картице текућег рачуна подносиоца захтева са уписаним именом, презименом и бројем партије текућег рачуна

Уплату извршити на текући рачун број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отворен на име \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у банци \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сагласан сам да податке о личности, садржане у захтеву, утврђене на основу идентификационе јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које уз захтев предајем, Фонд за социјално осигурање војних осигураника може обрађивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у предатим исправама у списима предмета.

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (потпис подносиоца захтева)