



Crna Gora
Opština Pljevlja
Број: УП 07-019/23-630/1

Adresa: Kralja Petra I br.48
84210 Pljevlja,
Crna Gora
tel: +382 52 321 305
fax: +382 52 300 188
www.pljevlja.me

Na osnovu člana 28 tačka 11 Zakona o lokalnoj samoupravi („Sl.list CG“, br. br.02/18,34/19, 38/20, 20/22, 84/22 i 85/22) i člana 19 tačka 15 Statuta opštine Pljevlja („Sl.list CG-opštinski propisi“, br.46/2018), Sekretarijat za kulturu, socijalna i druga pitanja opštine Pljevlja **r a s p i s u j e**:

JAVNI POZIV

za sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje u opštini Pljevlja za 2023. godinu

I PREDMET JAVNOG POZIVA

Predmet Javnog poziva za sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje u opštini Pljevlja za 2023. godinu (u daljem tekstu Javni poziv) je dodjela sredstava iz Budžeta opštine Pljevlja za sufinansiranje troškova medicinski potpomognute oplodnje (u daljem tekstu MPO) za 2023.godinu radi povećanja nataliteta na teritoriji opštine Pljevlja.

Iz Budžeta opštine Pljevlja za 2023. Godinu sufinansiraće se bračni odnosno vanbračni supružnici i žena koja ne živi u bračnoj odnosno vanbračnoj zajednici (u daljem tekstu Korisnici):

- ✦ koji sredstva za postupak MPO više ne mogu ostvariti na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore a žele da se ostvare kao roditelji
- ✦ koji sredstva za postupak MPO obezbjeđuju iz Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore.

II USLOVI I KRITERIJUMI

Pravo učešća na Javni poziv imaju Korisnici koji ispunjavaju sledeće uslove:

- ✦ da jedan od partnera ima državljanstvo Crne Gore
- ✦ da jedan od partnera ima prebivalište na teritoriji opštine Pljevlja najmanje dvije godine prije datuma objavljivanja Javnog poziva
- ✦ da je postupak MPO jedini način kojim se može postići trudnoća
- ✦ da su u toku postupka MPO do dana zaključenja Javnog poziva.

Komisija će se rukovoditi sledećim kriterijumima: broj pokušaja MPO, broj zajedničke djece, godine starosti, visina mjesečnih prihoda.

III VISINA SUFINANSIRANIH TROŠKOVA

Sekretarijat za kulturu, socijalna i druga pitanja opštine Pljevlja je Budžetom za 2023.godinu opredijelio sredstva u iznosu od 30.000,00€ kojim bi se sufinansirali troškovi postupka MPO u 2023.godini:

1. Korisnicima koji sredstva za postupak MPO više ne mogu ostvariti na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore a žele da se ostvare kao roditelji:
 - ✦ u zemlji do 80% troškova, a najviše do 2000,00€ po priloženim računima
 - ✦ inostranstvu do 60% troškova a najviše do 4000,00€ po priloženim računima.
2. Korisnicima koji su u postupku MPO na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore u iznosu do 500,00€ po priloženim računima.

Sredstva za sufinansiranje troškova za postupak MPO korisnici iz tačke 1. mogu dobiti samo nakon svih iskorištenih pokušaja MPO na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore.

IV PODNOŠENJE PRIJAVE

Rok za podnošenje prijave traje **od 15.08.2023.godine zaključno sa 13.10.2023.godine.**

Prijava se podnosi na propisanom obrascu uz koji se dostavlja sledeća obavezna dokumentacija:

1. uvjerenje o državljanstvu za podnosioca prijave i supružnika/ce
2. uvjerenje o prebivalištu za podnosioca prijave i supružnika/ce
3. kopija biometrijske lične karte za podnosioca prijave i supružnika/ce
4. kopija žiro računa podnosioca prijave
5. potvrda o visini mjesečnih primanja za podnosioca prijave i supružnika/ce
6. izvod iz matične knjige rođenih djece rođene u bračnoj odnosno vanbračnoj zajednici
7. izvod iz matične knjige vjenčanih kao dokaz bračne zajednice a za vanbračnu zajednicu dostavlja se ovjerena izjava o postojanju vanbračne zajednice
8. potvrdu od strane doktora medicine specijalista ginekologije, odnosno urologije, sa najmanje tri godine radnog iskustva u oblasti humane reprodukcije da se trudnoća ne može postići drugim načinima liječenja izuzev MPO
9. potvrdu od strane doktora medicine specijalista ginekologije i akušerstva sa najmanje tri godine radnog iskustva u oblasti humane reprodukcije sa predlogom za MPO-homolognu vantjelesnu oplodnju
10. potvrda Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore o broju obavljenih pokušaja MPO na teret sredstava Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore
11. potvrda Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore da su u postupku MPO na teret sredstava Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore
12. račun/predračun troškova potrebnih za postupak MPO izdat od strane ovlašćene zdravstvene ustanove (medicinski centri, klinike, apoteke...).

Prijava se podnosi u zatvorenoj koverti sa naznakom „**NE OTVARATI - PRIJAVA NA JAVNI POZIV ZA SUFINANSIRANJE TROŠKOVA MEDICINSKI POTPOMOŽNUTE OPLODNJE U OPŠTINI PLJEVLJA ZA 2023. GODINU**“. Ista se podnosi na arhivi Građanskog biroa opštine Pljevlja. Prijavni obrazac se može preuzeti na sajtu opštine Pljevlja www.pljevlja.me.

Sve informacije u vezi Javnog poziva možete dobiti u kancelarijama Sekretarijata za kulturu, socijalna i druga pitanja opštine Pljevlja (bivša zgrada SDK), putem e-maila daniijela.nenadic@pljevlja.co.me ili na telefon broj 068-790-509.

V ODABIR KORISNIKA

Predsjednik opštine Pljevlja će formirati Komisiju za raspodjelu sredstava za sufinansiranje troškova MPO za 2023.godinu koja će razmotriti pristigle prijave, ukoliko je neophodno obaviti intervju sa podnosiocem prijave i donijeti predlog Odluke o raspodjeli Budžetom planiranih sredstava koja će biti dostavljena Sekretarijatu za kulturu, socijalna i druga pitanja opštine Pljevlja radi dalje procedure.

Neblagovremene prijave se neće uzeti u razmatranje.

Komisija zadržava pravo da od podnosioca prijave traži dopunu dokumentacije.

Odluka o raspodjeli Budžetom planiranih sredstava biće donešena u roku od 30 dana od dana završetka Javnog poziva.

VI POTPISIVANJE UGOVORA

Korisnici kojima se odobri sufinansiranje troškova MPO u opštini Pljevlja za 2023.godinu sklapaju ugovor sa Opštinom Pljevlja kojim će se regulisati međusobna prava i obaveze.

VII PREVENCIJA ZLOUPOTREBE I TAJNOST PODATAKA

Svi podaci koji se odnose na postupak sufinansiranja troškova MPO, posebno lični podaci o podnosiocima prijave i njihovim supružnicima, čuvaju se kao lični podaci, u skladu sa Zakonom kojim se uređuje zaštita podataka o ličnosti.

DOSTAVLJENO:

- 1x Informacionom centru
- 1x Sekretarijatu
- 1x Pisarnici

VD SEKRETARKE

Sanja Đondović





Crna Gora
Opština Pljevlja

Adresa: Kralja Petra I br.48.
84210Pljevlja,
Crna Gora
tel: +382 52 321 305
fax: +382 52 300 188
www.pljevlja.me

SEKRETARIJAT ZA KULTURU, SOCIJALNA I DRUGA PITANJA

JAVNI POZIV ZA SUFINANSIRANJE TROŠKOVA MEDICINSKI POTPOMOŽNUTE OPLODNJE U OPŠTINI PLJEVLJA ZA 2023.GODINU

P R I J A V A

_____	Ime i prezime	_____
_____	JMBG	_____
_____	Adresa	_____
_____	Telefon	_____
_____	Žiro račun	_____
(podnosilac prijave)		(supružnik/ca)

Živim u bračnoj / vanbračnoj zajednici (zaokružiti)

Broj obavljenih pokušaja MPO _____

Broj djece rođene u bračnoj/vanbračnoj zajednici _____

Kojoj kategoriji korisnika sredstava pripadate (zaokružiti):

<p style="text-align: center;">1.</p> <p>Korisnici koji sredstva za postupak MPO više ne mogu ostvariti na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore a žele da se ostvare kao roditelji obavljanjem postupka MPO</p> <p style="text-align: center;">u zemlji / u inostranstvu</p>	<p style="text-align: center;">2.</p> <p>Korisnici koji sredstva za postupak MPO obezbjeđuju na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore</p>
--	--

Datum: _____

Potpis podnosioca prijave: _____

Uz prijavu dostaviti:

1. uvjerenje o državljanstvu za podnosioca prijave i supružnika/ce
2. uvjerenje o prebivalištu za podnosioca prijave i supružnika/ce
3. kopija biometrijske lične karte za podnosioca prijave i supružnika/ce
4. kopija žiro računa podnosioca prijave
5. potvrda o visini mjesečnih primanja za podnosioca prijave i supružnika/ce
6. izvod iz matične knjige rođenih djece rođene u bračnoj odnosno vanbračnoj zajednici
7. izvod iz matične knjige vjenčanih kao dokaz bračne zajednice a za vanbračnu zajednicu dostavlja se ovjerena izjava o postojanju vanbračne zajednice
8. potvrdu od strane doktora medicine specijalista ginekologije, odnosno urologije, sa najmanje tri godine radnog iskustva u oblasti humane reprodukcije da se trudnoća ne može postići drugim načinima liječenja izuzev MPO
9. potvrdu od strane doktora medicine specijalista ginekologije i akušerstva sa najmanje tri godine radnog iskustva u oblasti humane reprodukcije sa predlogom za MPO-homolognu vantjelesnu oplodnju
10. potvrda Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore o broju obavljenih pokušaja MPO na teret sredstava Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore
11. potvrda Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore da su u postupku MPO na teret sredstava Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore
12. račun/predračun troškova potrebnih za postupak MPO izdat od strane ovlašćene zdravstvene ustanove (med. centri, klinike, apoteke...)