

PODNOŠITELJ/ICA ZAHITJEVA

IME	
PREZIME	
ADRESA	
TELEFON	MAIL

**OPĆINA TUČEPI
Jedinstveni upravni odjel**

**PREDMET: Zahtjev za ostvarivanjem prava na sufinanciranje troškova
medicinski pomognute oplodnje**

PODACI O BRAČNOM ILI IZVANBRAČNOM DRUGU

IME						PREZIME:					
OIB:											

Broj tekućeg računa podnosioca zahtjeva:

IBAN: HR _____,

koji glasi na ime _____.

NAPOMENA: Svojom potpisom, kao podnositelj/ica ovog Zahtjeva, dragovoljno ustupam navedene podatke i suglasan sam da Općina Tučepi iste koristi u svrhu ostvarivanja mog prava na sufinanciranje troškova medicinski pomognute oplodnje.

U Tučepi, dana _____ 20____.

NAPOMENA:

Podnositelj/ica zahtjeva dužan je popunjenom obrascu obavezno priložiti:

- Presliku Poreznog kartona podnositelja zahtjeva na čiji će IBAN biti isplaćivana potpora - izdaje Porezna uprava Makarska

Pravo na sufinanciranje troškova medicinski pomognute oplodnje u iznosu do 50 posto ukupnih troškova postupka, a najviše 1.000,00 eura može se priznati podnositelju zahtjeva koji je iscrpio sve mogućnosti koje su, sukladno zakonu kojim je uređeno pitanje potpomognute oplodnje, ostvarive na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje i to za najviše dva pokušaja medicinski potpomognute oplodnje u jednoj kalendarskoj godini.

Pravo na sufinanciranje medicinski potpomognute oplodnje priznaje se i ženi nakon navršene 42. godine života, ako nije mogla ostvariti mogućnosti za postupke potpomognute oplodnje na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

Predmetno pravo priznaje se podnositelju zahtjeva ako ispunjava uvjet prebivališta iz članka 25. Odluke o socijalnoj skrbi Općine Tučepi, a ako je riječ o podnositelju zahtjeva koji je u braku i izvanbračnoj zajednici, bračni ili izvanbračni drug u trenutku podnošenja zahtjeva mora ima prijavljeno prebivalište u Općini Tučepi.

Pravo na sufinanciranje troškova medicinski potpomognute oplodnje odobrava se na temelju podnesenog zahtjeva po redosljedu prijave. Zahtjevu se obvezno prilažu računi troškova vezani za postupak provedene medicinski potpomognute oplodnje izdani od ovlaštene zdravstvene ustanove, liječnika specijalista ginekologa ili ljekarne.

Predmetni troškovi obuhvaćaju:

1. troškove usluga medicinski potpomognute oplodnje sukladno cjeniku ovlaštene zdravstvene ustanove za provođenje postupaka medicinski potpomognute oplodnje
2. troškove pregleda liječnika specijalista ginekologije vezanih uz postupak medicinski potpomognute oplodnje
3. troškove propisanih lijekova vezane uz postupak medicinski potpomognute oplodnje.

Zahtjevi za sufinanciranje troškova medicinski potpomognute oplodnje zaprimat će se do iskorištenja sredstava planiranih za tekuću godinu.