

Република Србија  
Министарство здравља  
Комора биохемичара Србије  
<http://www.kbs.co.rs/>

**ЗАХТЕВ  
ЗА ОБНАВЉАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ЧЛАНУ КОМОРЕ  
БИОХЕМИЧАРА СРБИЈЕ**

Основни подаци о подносиоцу захтева	
Име и презиме	
Пребивалиште	
Контакт телефон	
ЈМБГ	
Адреса електронске поште	
Адреса за пријем писмена (уколико се разликује од пребивалишта)	
ИД број	
Број и датум уверења о положеном лиценцном испиту	

ОСТАЛЕ ИНФОРМАЦИЈЕ ПОТРЕБНЕ ЗА РЕШАВАЊЕ ЗАХТЕВА		
Професионални статус (заокружити)		
Назив, адреса државне или приватне установе/ приватне праксе у којој подносилац захтева обавља делатност		
	Телефон:	Мејл:
	ПИБ:	Матични број:

Подаци о врсти одсуства са рада (одабрати уколико постоје)			
<input type="checkbox"/> мировање радног односа	<input type="checkbox"/> породилјско одсуство	<input type="checkbox"/> одсуство са рада ради неге детета	<input type="checkbox"/> одсуству са рада ради посебне неге детета
<input type="checkbox"/> одсуство са рада ради посебне неге детета	<input type="checkbox"/> привремена спреченост за рад у периоду _____		

У прилогу захтева, достављам следећу документацију (документа под редним бројевима 1,2 и 3 орган прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева):

Р. бр.	Назив документа	Форма документа	Специфичности у вези документа
1.	<b>Доказ да је у периоду важности лиценце стекао потребан број бодова у поступку континуиране медицинске едукације, издат од стране организатора континуиране едукације</b>	оригинал/оверена копија	<i>незапослени подносилац није у обавези да сакупља бодове за континуирану едукацију</i>
2.	<b>Потврда о незапослености, издата од Националне службе за запошљавање</b>	оригинал/оверена копија	<i>подноси се када је подносилац незапослен</i>
3.	<b>Доказ о утврђеном мировању радног односа / породилјском одсуству / одсуству са рада ради неге детета / одсуству са рада ради посебне неге детета или привремене спречености за рад, издату од стране Националне службе за запошљавање</b>	оригинал/оверена копија	<i>подноси се уколико неки од наведених основа постоје код подносиоца</i>
4.	<b>Потврду да је најмање 50 % од дана издавања лиценце радио у области здравствене делатности за коју има лиценцу, издату од стране здравствене установе, односно приватне праксе</b>	оригинал/оверена копија	
5.	<b>Доказ о уплати накнаде</b>	копија	

#### Изјава подносиоца захтева у вези прибављања података по службеној дужности

Сагласан/на сам да орган за потребе поступка може да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања, сходно члану 103. став 3. Закона о општем управном поступку (одабрати један од понуђених одговора):

- ДА  
 НЕ

Иако је орган обавезан да изврши увид, прибави и обради личне и остале податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, изјављујем да ћу сам/а за потребе поступка прибавити документа под редним бројевима 1, 2 и/или 3 (у наставку навести редне бројеве докумената које ће подносилац прибавити сам):

Упознат/а сам да, уколико наведене податке и документа, неопходна за одлучивање органа, не поднесем у року од најмање 8 дана, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним и решењем ће се одбацити.

Захтев и потребна документација се могу поднети и електронским путем, на [office@kbs.co.rs](mailto:office@kbs.co.rs)

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Потпис подносиоца захтева

#### ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

<b>Рок за решавање захтева</b>	30 дана од дана подношења захтева
<b>Рок за подношење захтева</b>	60 дана пре истека рока на који је лиценца издата

Потребно је уплатити следећи издатак:

Финансијски издаци		
Накнада за за обнављање лиценце	Износ издатка	6.200,00 РСД
	Сврха уплате	обнављање лиценце
	Назив и адреса примаоца	Комора биохемичара Србије
	Број рачуна	160-275336-23
	Позив на број	ЈМБГ/Број лиценце