

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 писане поште (уколико се разликује од пребивалишта)	
ИД број	
Број и датум уверења о положеном лиценцном испиту (уколико је члан полагао лиценци испит)	

ОСТАЛЕ ИНФОРМАЦИЈЕ ПОТРЕБНЕ ЗА РЕШАВАЊЕ ЗАХТЕВА		
Професионални статус (само за запослене)		
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"/> привремена спреченост за рад	<input type="checkbox"/> трудничко/породиљско одсуство	<input type="checkbox"/> одсуство са рада ради неге детета	<input type="checkbox"/> одсуству са рада ради посебне неге детета	<input type="checkbox"/> незапосленост
Навести период: _____ (уколико је у току лиценчног периода било више одсуства са рада навести све)					

У прилогу захтева, достављам следећу документацију (заокружити редни број документације коју достављате у прилогу):

Р. бр.	Назив документа	Форма документа	Специфичности у вези документа
1.	Доказ да је у периоду важности лиценце стекао потребан број бодова у поступку континуиране медицинске едукације, издат од стране организатора континуиране едукације	оригинал/ копија	<i>Комора формира извештај на основу сертификата који се достављају током лиценчног периода. Уколико у електронској бази Коморе нису евидентирани сви стечени бодови потребно је доставити оригинал или фотокопију потврде/а (сертификат/а) за недостајуће бодове, као доказ да су стечени бодови који нису евидентирани..</i>
2.	Доказ о утврђеном мировању радног односа / трудничком/породиљском одсуству / одсуству са рада ради неге детета / одсуство са рада ради посебне неге детета или привремене спречености за рад, издату од стране Националне службе за запошљавање	оригинал/оверена копија	<i>Подноси се уколико је неки од наведених основа постојао током трајања лиценчног периода</i>
3.	Решење о стицању права на старосну пензију	оверена копија	<i>Издаје Републички фонд за пензијско и инвалидско осигурање. Подноси се када је остварено право на старосну пензију.</i>
4.	Уверење о општој здравственој способности, издато од стране надлежне здравствене установе	оригинал	<i>Подносе само корисници старосне пензије, уверење не старије од 6 месеци. Приложити уз захтев или накнадно а најкасније 30 дана од дана подношења захтева</i>
5.	Доказ о уплати накнаде	копија	<i>Доказ о уплати приложити уз захтев или доставити накнадно а најкасније 30 дана од дана подношења захтева</i>

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

У _____, дана _____

Потпис подносиоца захтева

ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

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

Потребно је уплатити следећи издатак:

Финансијски издаци		
	Износ издатка	1.000,00 РСД
	Сврха уплате	обнављање лиценце
Накнада за за обнављање лиценце	Назив и адреса примаоца	Комора биохемичара Србије Антифашистичке борбе 16/8, 11070 Нови Београд
	Број рачуна	160-275336-23
	Позив на број	ЈМБГ/Број лиценце

