|  |
| --- |
| **Република Србија****Kомора медицинских сестара и здравствених техничара Србије** [**https://www.kmszts.org.rs**](https://www.kmszts.org.rs) |

# ЗАХТЕВ

# ЗА ИЗДАВАЊE ЛИЦЕНЦЕ КОМОРЕ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА 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)** |  |

У прилогу захтева, достављам следећу документацију *(документ под редним бројем 2 орган прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносуица захтева)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р. бр.  | Назив документа | Форма документа  | Специфичности у вези документа  |
|  | **Уверење о општој здравственој способности, издато од надлежне здравствене установе, не старије од шест месеци** | Оригинал/оверена копија | **за кориснике старосне пензије** |
|  | **Решење Републичког фонда за пензијско и инвалидско осигурање о стицању права на старосну пензију** | Оверена копија | **за кориснике старосне пензије** |

**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 бројем *2*

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

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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| У |  |  , дана | ф |  |  |
|  |  |  |  | Потпис подносиоца захтева |

**ИНФОРМАЦИЈА ЗА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Рок за решавање захтева** | 30 дана од дана подношења захтева |