

На основу члана 59. Закона о локалној самоуправи („Службени гласник Републике Српске“ број 97/16, 36/19 и 61/21) и члана 58. Статута Града Требиња („Службени гласник Града Требиња“, број 2/13, 5/14, 6/15, 3/16 и 6/17), градоначелник Града Требиња је донио

**ОДЛУКУ
о додјели новчаних средстава за помоћ у лијечењу
дјеце и младих обольелих од дијабетеса**

I

Овом Одлуком утврђују се критеријуми и начин додјеле новчаних средстава за помоћ у лијечењу дјеце и младих обольелих од дијабетеса ТИП 1 чије је пребивалиште у граду Требињу.

II

1) Право на новчана средства по овој Одлуци могу остварити:

- родитељи / старатељ дјеце до 18 година старости која болују од дијабетеса ТИП 1,
- млади од 18 до навршених 26 година старости који болују од дијабетеса ТИП 1.

2) Оболење Дијабетес ТИП 1 се доказује на основу потврде педијатра или лекара породичне медицине о постојању наведеног оболења.

3) Носилац права треба бити држављанин Републике Српске – БиХ, са пребивалиштем на подручју града Требиња најмање двије године непрекидно у односу на годину утврђивања права.

4) Наведено право се утврђује за сваку календарску годину.

III

Новчана средства у смислу ове Одлуке одобравају се као помоћ за лијечење дјеце и младих који болују од дијабетеса ТИП 1.

Новчана средства за ову намјену обезбиђејена су у Буџету Града Требиња на позицији 4161- дознаке – помоћ дјеци и младима обольелим од дијабетеса.

IV

Градоначелник ће Рјешењем именовати трочлану Комисију за утврђивање права на помоћ у лијечењу дјеце и младих обольелих од дијабетеса у саставу:

- Лекар педијатар- предсједник;
- Представник Центра за социјални рад – члан;

- Представник Градске управе Града Требиња из реда запослених – члан.

V

1) Захтјев за додјелу новчане помоћи према овој Одлуци подноси се непосредно предајом на протоколу Града Требиња или путем поште са назнаком „Комисији за утврђивање права на помоћ у лијечењу дјеце и омладине обольеле од дијабетеса“.

2) Уз захтјев је потребно приложити слиједећу документацију:

- Извод из матичне књиге рођених за обольелу особу;
 - Потврду педијатра или лекара породичне медицине којом се потврђује обольење Дијабетес ТИП 1.
 - Увјерење о пребивалишту носиоца права - Образац ПБ4А;
 - Уговор са банком о отвореном текућем рачуну носиоца права.
- Документација се предаје у оригиналу или овјереним фотокопијама.

3) Образац захтјева је саставни дио овог правилника.

VI

Комисија разматра приспјеле захтјеве, утврђује да ли исти испуњавају услове из Одлуке, те доставља приједлог рјешења градоначелнику, ради доношења одговарајућег акта за реализацију захтјева.

VII

Исплата новчаних средстава за утврђено право према овој Одлуци вршиће се у 12 једнаких мјесечних рата, а у случају особе са новооткривеним дијабетесом наредни мјесец од постављања дијагнозе.

VIII

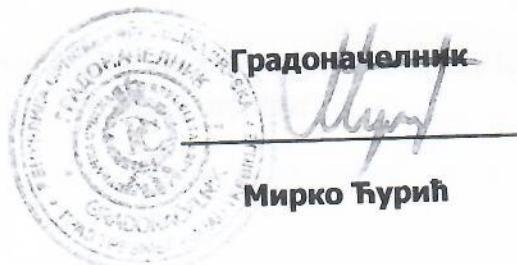
Висину мјесечног новчаног износа по овом основу утврдиће градоначелник закључком за календарску годину у складу са износом средстава за ову намјену у Буџету Града Требиња.

IX

Ова Одлука ступа на снагу даном доношења, а објавиће се у „Службеном гласнику Града Требиња“.

Број: 11-022-26/22

Датум: 08.03.2022



Мирко Ђурић