|  |
| --- |
| **Република Србија**  **Министарство здравља**  **Стоматолошка комора Србије**  [**https://www.stomkoms.org**](https://www.stomkoms.org) |

# МОЛБА

# ЗА ОСЛОБОЂЕЊЕ/УМАЊЕЊЕ ОБАВЕЗЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основни подаци о подносиоцу молбе** | | | | | | | | | | | | | |
| **Име и презиме** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Пребивалиште** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Контакт телефон** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Матични број** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Адреса електронске поште** |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Остале информације потребне за решавање молбе** | |
| **ИД број легитимације** |  |
| **Број лиценце** |  |

У прилогу молбе, достављам следећу документацију (*документа под редним бројевима 1 и/или 2 орган прибавља по службеној дужности, уз изјаву подносиоца захтева*)[[1]](#footnote-1):

1. Решење о промени у регистру код надлежног органа, издато од стране Агенције за привредне регистре, у копији;
2. Решење о остваривању права на надокнаду, издато од стране општинске градске управе, у овереној копији или копији уз оригинал на увид;
3. Дознаке лекара, у оригиналу или копији уз оригинал на увид;[[2]](#footnote-2)
4. Решење о остваривању права по основу рада, издата од стране послодавца, у овереној копији или копији уз оригинал на увид;[[3]](#footnote-3)
5. Потврда послодавца, у копији;

**Изјава подносиоца молбе 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 и/или 2 (*у наставку навести редне бројеве докумената које ће подносилац прибавити сам*):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подаци потребни за прибављање података по службеној дужности** | |
| **Назив и матични број приватне праксе** |  |

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 МОЛБЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Рок за подношење молбе** | 30 дана, у складу са чланом 145. Закона о општем управном поступку |

1. Документа која се достављају у копији, подносилац захтева може доставити и у оригиналу или овереној копији, по свом избору [↑](#footnote-ref-1)
2. Уколико се дознакама доказује спреченост за рад [↑](#footnote-ref-2)
3. уколико се на основу овог решења потврђују чињенице наведене у молби подносиоца захтева [↑](#footnote-ref-3)