



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
Општина Аранђеловац
Венац Слободе 10
Аранђеловац
Броја: *06-946/19-01-1*
Датум: *20-11-2019 г.*

УДРУЖЕЊЕ ШАНСА ЗА РОДИТЕЉСТВО
Сланачки пут 98
11000 Београд

Предмет: Допис у вези са Молбом удружења Шанса за родитељство

Поштовани,

У вези са вашом Молбом обавештавам вас да је Одлуком о критеријумима за одређивање корисника за накнаду трошкова за вантелесну оплодњу (Сл. Гласник општине Аранђеловац бр. 97/18), предвиђено да за ова средства могу аплицирати сва лица под условом:

1. да се не ради о првом покушају вантелесне оплодње,
2. да корисници имају најмање један покушај вантелесне оплодње под окриљем Министарства здравља Републике Србије, у складу са његовим критеријумима и о трошку Фонда здравственог осигурања Републике Србије,
3. да пацијенткиње немају више од 50 година старости,
4. да месечна новчана примања брачних другова односно ванбрачних партнера не прелази износ од 250.000,00 динара,
5. да један од брачних другова односно ванбрачних партнера има пребивалиште на територији општине Аранђеловац најмање 5 година.

Изузетно од става 1. тачка 2. овог члана, права по основу ове Одлуке могу остварити и корисници који због неиспуњења критеријума година старости своје право нису могли да остваре под окриљем Министарства здравља Републике Србије, уколико су испунили услов из става 1. тачка 1. овог члана. Утврђена накнада трошкова вантелесне оплодње не обухвата трошкове припреме, односно анализе које су обавезне у припреми за вантелесну оплодњу.

Износ који се одобрава пару за један покушај вантелесне оплодње је 300.000,00 динара, а истим корисницима помоћ се може одобрити највише два пута (за исто дете), али не у истој календарској години.

С поштовањем,

