



ФАРМАЦЕУТСКА КОМОРА СРБИЈЕ – ОГРАНАК КОМОРЕ _____

ЗАХТЕВ
ЗА ОБНАВЉАЊЕ ОДОБРЕЊА ЗА САМОСТАЛНИ РАД – ЛИЦЕНЦЕ

ИМЕ, ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА, ПРЕЗИМЕ: _____

ЈМБГ _____, ИД БРОЈ: _____

АДРЕСА, МЕСТО И ОПШТИНА СТАНОВАЊА: _____

Адреса е-поште: _____ Моб. тел: _____

СТРУЧНО ЗВАЊЕ: _____

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ/ДАТУМ ВАЖЕЊА: _____

ЗАПОСЛЕН/А КОД : _____

(назив и седиште установе-огранка апотеке или приватне праксе у којој ради и датум почетка рада)

Захтев за обнављање одобрења за самостални рад – лиценце подносим у складу са чланом 9 Правилника о ближим условима за издавање, обнављање или одузимање лиценце члановима комора здравствених радника ("Сл. гласник РС", бр. 119/2007, 23/2009, 40/2010 и 102/2015).

Уз Захтев за обнављање одобрења за самостални рад – лиценце прилажем (заокружити редни број документације која се прилаже):

1. **Доказ** о уплати надокнаде за обнављање лиценце (**напомена:** надокнада за обнављање лиценце износи 1.000,00 динара и уплаћује се на т.р. Коморе бр.325-9500900015066-04 сврха уплате: обнављање лиценце, позив на бр: ЈМБГ).
2. **Доказ - потврду-е** издату од стране здравствене установе, односно приватне праксе, да је најмање 50% од дана издавања лиценце радио у области здравствене делатности за коју има лиценцу.
3. **Доказ – потврду** о спроведеном поступку континуиране едукације – **потврду издаје огранак коморе на основу података из електронске базе коморе**, која се прикључује Вашем поднетом Захтеву. **Напомена:** Уколико Вам у електронској бази ФКС нису евидентирани сви стечени бодови потребно је да доставите оригинал или оверену фотокопију потврде/а као доказ да сте стекли бодове који Вам нису евидентирани: **укупно достављам _____ потврда (уписати број потврда) са укупно _____ бодова.**
4. **Уверење** о положеном лиценцном испиту.
5. **Доказ** о општој здравственој способности за обављање здравствене делатности (за кориснике старосне пензије).

У случају да је код подносиоца захтева у протеклом лиценцном периоду дошло до промене података или одсуства са рада, а промена није пријављена Комори, уз захтев за обнављање лиценце прилаже се и следећа документација (заокружити редни број документације која се прилаже):

- 1) Доказ о положеном специјалистичком испиту (оверена фотокопија уверења или дипломе).
- 2) Доказ о стеченом или признатом академском звању (магистар/доктор наука) (оверена фотокопија уверења или дипломе).
- 3) Доказ о стеченом или признатом називу примаријус (оверена фотокопија уверења или дипломе)
- 4) Доказ о промени презимена (попуњен ЕВ-2 образац, фотокопија личне карте).
- 5) Доказ о промени пребивалишта (попуњен ЕВ-2 образац, фотокопија личне карте).
- 6) Доказ о промени послодавца (попуњен ЕВ-2 образац, образац МА одјаве на обавезно социјално осигурање, МА пријава на обавезно социјално осигурање).
- 7) Доказ у вези одсуства са рада у току важења лиценце, у складу са прописима који уређују област рада (решење послодавца или друго).

У _____ дана _____ 20 ____ .г

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

.....
(потпис подносиоца захтева)

НАПОМЕНА:

Захтев попунити штампаним словима
Обавезно унети све тражене податке