БАРАЊЕ ЗА ОСЛОБОДУВАЊЕ ОД ПАРТИЦИПАЦИЈА

Институција што го издава документот: Фонд за здравствено осигурување на РМ.

Опис: Барањето се однесува за ослободување од натамошно учество во трошоци наздравствени услуги (односно враќање на веќе платеното учество).

Потребна документација:

- **1.**Образец на барање П1 (на шалтер);
- **2**. Потврда/и за наплатено учество (партиципација) во цената на здравствените услуги од здравствената/ите установа/и;
- **3**. Отпусно писмо од здравствена установа со која ФЗОМ има склучено договор за услугата;
- **4**. Спецификација/и (пресметка/и) со фискална/и сметка/и за извршени здравствени услуги од соодветната/ите здравствена/и установа/и;
- 5. Годишна даночна пријава за утврдување на персонален данок на доход образец ПДД- ГДП за носителот на здравственото осигурување и членовите на семејството (копја со приемен печат од Управата за јавни приходи)/Уверение за остварени приходи во претходната година од Управата за јавни приходи;
- 6. Извод на родени за деца од 1-5 години (копија);
- 7. Доказ за трансакциска сметка на подносителот на барањето.

Барањето — **Образецот П1** се пополнува во два идентични примерока, на кои се втиснува приеменштембил со број и датум од страна на архиварот. Едниот примерок со документите во прилог гозадржува Архивата на Подрачната служба на ФЗОМ, а другиот примерок го задржуваподносителот на барањето.

ВАЖНО:Кон едниот примерок од Барањето - Образец П1 во прилог се доставува дел од или целадокументација наведена во образецот, и тоа задолжително се означува документацијатакоја се доставува со заокружување на редниот број пред називот на документацијата. Какодокументацијата под реден број 4 се доставуваат една или повеќе од наведенитеалтернативи за документација наведени во заградите, односно сето она што може дапослужи како доказ за месечните примања во семејството.На крајот, на празните линии, се впишува местото и датумот на поднесување на барањето и потписот на подносителот на барањето



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

_1 () ()): 1. 2. /) / 3. 4.)/)¹; 1-5 5. 6.