

УСТАНОВА СТУДЕНТСКИ ЦЕНТАР НОВИ САД

НОВИ САД, ДР СИМЕ МИЛОШЕВИЋА БР. 4

ПРЕДМЕТ: Изјава о одрицању права на здравствено осигурање

Овим изјављујем да се ја Ивана Јанковић број личне карте/пасоша 631205E99 издат/а од МУП Републике Српске Требиње, као стипендиста из Пројекта "Србија за Србе из региона" за период од 1.10.2022. - 31.12.2022. године, изричито одричем права на обавезно здравствено осигурање страних држављана који се налазе на школовању или стручном усавршавању на територији Републике Србије, на основу Споразума бр. 401-00-00332/2022-06/6 од 04.11.2022. године, а путем Министарства просвете, науке и технолошког развоја.

Ова изјава се користи за регулисање обавезног здравственог осигурања страних држављана преко Министарства просвете, науке и технолошког развоја и у друге сврхе се не може користити.

У Новом Саду

дана 25.11.2022. године

Ивана Јанковић