



11103 Београд, Стари град, Теразије 27, Телефон-факс: +381 11 3562107, +381 11 3562108
Текући рачун: 160-386068-52, ПИБ: 104790945, МБ:17675729

web: www.kmszts.org.rs e-mail: office@kmszts.org.rs

РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Комора медицинских сестара и здравствених техничара Србије

Бр. 1042/16
13.07 2016 год
БЕОГРАД

На основу члана 13. Правилника Фонда узајамне помоћи чланова Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије, који је измењен и допуњен на седници Скупштине КМСЗТС одржаној дана 29.09.2015. године и ступио на снагу 08.10.2015. године, на основу Критеријума Одбора ФУП КМСЗТС за доделу финансијских средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС намењених формалном образовању чланова Коморе и Одлуке Одбора ФУП КМСЗТС о плану расписивања Јавног огласа I у 2016. години за доделу средстава Фонда намењених формалном образовању чланова Коморе,

Одбор ФУП КМСЗТС расписује

ЈАВНИ ОГЛАС – I у 2016. години

за подношење захтева за доделу финансијских средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС намењених **ФОРМАЛНОМ ОБРАЗОВАЊУ**, односно за школовање чланова КМСЗТС у високошколским установама на основним струковним студијама првог степена здравствене струке или на основним академским студијама првог степена здравствене струке, за школску 2016/2017. годину

I Чланови Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије могу, у периоду од 18. јула до 01. августа 2016. године, поднети захтев за доделу финансијских средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС намењених формалном образовању, односно за школовање чланова КМСЗТС у високошколским установама на основним струковним студијама првог степена здравствене струке или на основним академским студијама првог степена здравствене струке за школску 2016/2017. годину.

Попуњен и потписан **ЗАХТЕВ** за доделу средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС (скраћени назив : ФУП КМСЗТС) подноси се на прописаном обрасцу, који се налази на интернет страници КМСЗТС (Документи – Захтев за доделу средстава ФУП КМСЗТС)

II УСЛОВИ за доделу средстава подносиоцу захтева:

1. Да се члан КМСЗТС – подносилац захтева школује у високошколској установи на основним струковним студијама првог степена здравствене струке или на основним академским студијама првог степена здравствене струке
2. Да је подносилац захтева у сталном радном односу
3. Да подносилац захтева има најмање 2 године радног стажа у струци, односно 10 година до испуњавања првог услова за одлазак у пензију
4. Подносилац захтева за доделу средстава намењених формалном образовању може, без обзира на високошколску установу, за исту годину студија конкурисати само једном.

III УЗ ЗАХТЕВ, приложити:

1. Доказ о упису у високошколску установу, на основне струковне студије првог степена здравствене струке или на основне академске студије првог степена здравствене струке (потврда школе или фотокопија уговора).
2. Доказ о висини школарине (потврда школе или фотокопија уговора)
3. Доказ да је подносилац захтева у сталном радном односу (потврда/уверење послодавца).
4. Доказ о укупном радном стажу подносиоца захтева у струци (потврда/уверење послодавца).
5. Доказ о висини просечне оцене:
 - за упис у прву годину основних струковних/академских студија првог степена – доказ о висини просечне оцене остварене у току предходног школовања (фотокопија дипломе, сведочанства или потврда школе)
 - за упис у сваку наредну годину основних струковних/академских студија првог степена – доказ о висини просечне оцене остварене у претходној години основних студија (потврда школе).

IV У СЛУЧАЈУ ДОДЕЛЕ СРЕДСТАВА, подносилац захтева је у обавези:

1. Да закључи уговор са КМСЗТС којим се уређују међусобна права, обавезе и одговорности;
2. Члану КМСЗТС који је испунио услове за доделу средстава ФУП-а за формално образовање, додељују се бесповратна средства у износу од 30% од трошкова школарине одређених за текућу школску годину на високошколским установама чији је оснивач Република Србија.

НАПОМЕНА: Пододбор ФУП-а Огранка ће подносиоцима захтева доделити износ средстава за формално образовање у складу са висином планираних средстава за ову намену у Финансијском плану КМСЗТС за 2016. годину и финансијским могућностима у тренутку одлучивања о поднетим захтевима.

V Захтев за доделу средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС се подноси Пододбору ФУП-а Огранка КМСЗТС у чији Именик чланова је уписан члан КМСЗТС – подносилац захтева.

VI Захтев, са неопходном документацијом подноси се поштом на адресу примаоца:

Комора медицинских сестара и здравствених техничара Србије

Огранак (назив огранка) КМСЗТС

За Пододбор ФУП Огранка КМСЗТС

1. За Огранак Београд – Београд, Улица Теразије број 27/II;
2. За Огранак Војводина – Нови Сад, Улица Јеврејска број 2;
3. За Огранак Крагујевац – Крагујевац, Улица Града Сирена број 2-а;
4. За Огранак Ужице – Ужице, Улица Метохијска број 12;
5. За Огранак Ниш – Ниш, Улица Душанова број 52-76 (П.У.Ц. „Душанов базар“, објекат Пирамида, I спрат, локал број 104;
6. За Огранак Косово и Метохија – Косовска Митровица, Улица Анри Динана ББ.

VII Јавни оглас је отворен до 01. августа 2016. године



Одбор Фонда узајамне помоћи КМСЗТС