

Бр. 469/21  
22. 10 20 21 год  
БЕОГРАД

КОМОРА  
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И  
ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА СРБИЈЕ



SERBIAN  
CHAMBER OF NURSES  
AND MEDICAL TECHNICIANS

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

На основу члана 13. Правилника Фонда узајамне помоћи чланова Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије, дел.бр. 3421-2/2015 од 29.09.2015. године, Правилника о изменама и допунама правилника о Фонду узајамне помоћи чланова Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије, број 1936-9/16 од 23.12.2017. године, Правилника о изменама правилника о Фонду узајамне помоћи чланова Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије, број 1273-3-1/19 од 25.08.2018. године, Критеријума Одбора ФУП КМСЗТС за доделу финансијских средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС намењених формалном образовању чланова Коморе, дел. бр. 1041/16 од 13.07.2016. године, Одлуке Одбора ФУП о допуни Критеријума Одбора ФУП КМСЗТС за доделу финансијских средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС намењених формалном образовању чланова Коморе, дел. бр. 703-2/19 од 24.06.2019. године и Одлуке Одбора ФУП КМСЗТС дел. бр. 110-1-3/2021 од 08.02.2021. године о плану расписивања Јавног огласа у 2021. години за доделу средстава Фонда намењених формалном образовању чланова Коморе,

#### Одбор ФУП КМСЗТС расписује

#### *ЈАВНИ ОГЛАС – II у 2021. 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 2021/2022. годину

**I** Чланови Коморе медицинских сестара и здравствених техничара Србије могу, **У ПЕРИОДУ ОД 25. ОКТОБРА ДО 09. НОВЕМБРА 2021. 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 2021/2022 годину**.

Попуњен и потписан **ЗАХТЕВ** за доделу средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС (скраћени назив: **ФУП КМСЗТС**) подноси се на **прописаном обрасцу**, који се налази у наставку овог Јавног огласа, као и на интернет страници КМСЗТС (Документи – Захтеви – Захтеви Фонда узајамне помоћи (ФУП) - **Захтев за доделу средстава ФУП КМСЗТС намењених формалном образовању чланова КМСЗТС**)

#### **II УСЛОВИ** за доделу средстава подносиоцу захтева:

1. Да је подносилац захтева члан КМСЗТС;
2. Да подносилац захтева, члан КМСЗТС, редовно плаћа чланарину КМСЗТС – Огранку у чији Именик чланова је уписан;
3. Да се подносилац захтева школује у високошколској установи на основним струковним студијама првог степена здравствене струке или на основним академским студијама првог степена здравствене струке, на студијском програму који је акредитован од стране Министарства просвете Републике Србије;
4. Да је подносилац захтева у сталном радном односу;
5. Да подносилац захтева има најмање 2 године радног стажа у струци, односно 10 година до испуњавања првог услова за одлазак у пензију;
6. Да се подносилац захтева не школује на терет средстава буџета Републике Србије, нити на терет послодавца код кога је запослен;

7. Подносилац захтева за доделу средстава намењених формалном образовању може, без обзира на високошколску установу, за исту годину студија конкурисати само једном.

### III УЗ ЗАХТЕВ је потребно приложити:

1. Доказ да подносилац захтева, члан КМСЗТС, редовно плаћа чланарину КМСЗТС – Огранку у чији је Именик чланова уписан (потврда послодавца или Огранка КМСЗТС);
2. 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).
3. Доказ о висини школарине (потврда школе или фотокопија уговора)
4. Доказ да је подносилац захтева у сталном радном односу (потврда/уверење послодавца).
5. Доказ о укупном радном стажу подносиоца захтева у струци (потврда/уверење послодавца).
6. 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:

1. Подносилац захтева, члан КМСЗТС, је у обавези да закључи уговор са КМСЗТС којим се уређују међусобна права, обавезе и одговорности;
2. Подносиоцу захтева, члану КМСЗТС, 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 који испуњавају услове из овог Јавног огласа, а након рангирања сходно ближим условима за доделу новчаних средстава (наведени су у Критеријумима Одбора ФУП за доделу финансијских средстава намењених ФОРМАЛНОМ ОБРАЗОВАЊУ чланова Коморе, дел. бр. 1041/16 од 13.07.2016. године и Одлуци Одбора ФУП о допуни наведених критеријума, дел. бр. 703-2/19 од 24.06.2019. године) доделити износ средстава за формално образовање у складу са висином планираних средстава за ову намену у Финансијском плану КМСЗТС за 2021. годину и финансијским могућностима у тренутку одлучивања о поднетим захтевима.

**V Захтев** за доделу средстава Фонда узајамне помоћи КМСЗТС са неопходном документацијом, се подноси **Пододбору ФУП-а** Огранка КМСЗТС у чији Именик чланова је уписан члан КМСЗТС – подносилац захтева, лично или поштом на адресу:

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 Даничићева број 51/2;
4. За Огранак Ужице – Ужице, Улица Метохијска број 12;
5. За Огранак Ниш – Ниш, Улица генерала Боже Јанковића број 1;
6. За Огранак Косово и Метохија – Косовска Митровица, Улица Анри Динана ББ.

**VI Јавни оглас је отворен до 09. новембра 2021. године**



Одбор Фонда узајамне помоћи КМСЗТС