



## ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

### УПАТСТВО ЗА ПОПОЛНУВАЊЕ НА ОБРАЗЕЦОТ БД

Барањето – Образецот БД се пополнува во два идентични примерока, на кои се втиснува приемен штембил со број и датум од страна на архиварот. Едниот примерок со документите во прилог го задржува Архивата на Подрачната служба на ФЗОМ, а другиот примерок го задржува подносителот на барањето.

На празните линии од првата реченица се пополнуваат *денот, месецот и годината, седиштето (градот) на Подрачната служба на ФЗОМ каде осигуреникот го поднесува истото и правото од задолжителното здравствено осигурување што сака да го оствари осигуреникот.*

На празните линии од втората реченица се впишува *седиштето (градот) на Подрачната служба на ФЗОМ каде осигуреникот го поднел претходното барање за кое бара донесување на решение од страна на директорот, односно за кое не е донесено решение во законскиот рок.*

На празните линии од третата реченица се впишуваат *седиштето (градот) на Подрачната служба на ФЗОМ каде осигуреникот го поднел претходното барање за кое бара донесување на решение, како и бројот, датумот и годината на поднесување на истото (видно од приемниот штембил на ФЗОМ).*

**Кон барањето во прилог се доставува и копија од претходното барање за кое се бара донесување на решение.**

На крајот, на празните линии, се впишува *местото и датумот на поднесување на барањето и потписот на подносителот на барањето.*