

БАНКА ПОШТАНСКА ШТЕДИОНИЦА А.Д.  
БЕОГРАД  
ОДБОР ФОНДА СОЛИДАРНОСТИ

П Р А В И Л Н И К  
О РАДУ ФОНДА СОЛИДАРНОСТИ ЗАПОСЛЕНИХ  
У БАНЦИ ПОШТАНСКОЈ ШТЕДИОНИЦИ А.Д.

Члан 1.

Запослени у Банци Поштанској штедионици а.д. формирају посебан Фонд солидарности ( у даљем тексту Фонд ). Фонд се формира ради остваривања међусобне помоћи запослених и чланова њихових породица због очувања и заштите здравља и живота.

Рад Фонда остварује се на начелу солидарности.

Члан 2.

Фонд је добровољни облик организовања запослених у Банци Поштанској штедионици а.д.

Члан 3.

Средства Фонда чине издвајања из нето зараде запослених у висини од 1% од нето зараде запосленог .

Члан Фонда стиче право на коришћење средстава након 12 месеци од дана уклањања.

Члан 4.

Средства Фонда могу користити само запослени који су чланови Фонда , чланови њихове уже породице (брачни друг који је незапослен и деца до 26 година живота). Као доказ о незапослености , мора се приложити потврда са бироа о незапослености , а за децу , потврда од школе или факултета да је на школовању , или потврда са бироа да је незапослен .

## Члан 5.

Средства Фонда могу се користити за :

- набавку лекова у висини од 50% од цене лека према приложеном рачуну
- стакла за наочаре у висини од 50% од цене према приложеном рачуну , а максимум 5.000,00 динара и 2000,00 динара за рам за наочаре и то само једном у току календарске године
- сочива у висини од 50% од цене према приложеном рачуну , а максимум 5.000,00 динара
- једнократну помоћ за свако рођено дете у висини од 15.000,00 динара и то се добија за дете , а не по члану Фонда
- једнократну помоћ за случај смрти родитеља или члана уже породице у износу од 10.000,00 динара
- набавка фиксних протеза ( ортодонски апарат ) у висини од 50% од цене према приложеном рачуну , а максимум 25.000,00 динара по протези и то на кредит на 10 месеци
- зубне протезе ( само за чланове Фонда ) у висини од 50% од цене према приложеном рачуну , а максимум 15.000,00 динара по протези и то на кредит на 10 месеци
- зубна протетика ( само за чланове Фонда ) , Фонд даје по круници 5.000,00 динара и то на кредит на 10 месеци , само једном годишње .

При сваком подношењу захтева за рефундацију средстава за наведене врсте помоћи , обавезно је приложити оригинал фискални рачун уз који иде готовински рачун на име и презиме , као и фотокопију извештаја лекара ( не старији од годину дана ) са одговарајућом терапијом , у року од 30 дана од дана издавања . За обављене лекарске прегледе и анализе обавезно је приложити копију упута лекара опште праксе и копију извештаја лекара специјалисте .

За све протетске радове и израду протеза , обавезно је извршити контролни преглед и оверу рачуна пре и после извршених радова код стоматолошке ординације Др. Ратковић ул.Његошева бр. 8 или Осмех ул.Владетина бр.8 .

## Члан 6.

Чланови Фонда могу користити средства Фонда у току једне календарске године максимум у износу до 20.000,00 динара . Од овог износа изузете су протезе и протетски радови и једнократне помоћи .

Фонд не рефундира средства за вантелесну оплодњу , за поправку и вађење зуба , за лечење зубне парадентопатије.

## Члан 7.

Уколико се члан Фонда исчлани из Фонда, стиче право за поновно учлањење, после 5 (пет) година од дана ишчлањења, а право на коришћење средстава стиче након 12 месеци од поновног учлањења у Фонд.

Члан 8.

Средствима Фонда управља , на основу овог Правилника , Одбор Фонда .  
Одбор чини шест чланова .

Чланови Одбора се бирају на период од четири године и могу бити два пута  
узастопно бирани за чланове Одбора .

Члан 9.

Одбор се конституише избором председника и заменика председника .  
Седнице сазива председник , а у случају његове одсутности заменик председника .

Члан 10.

Одбор одлучује на седницама , а одлуке се доносе већином гласова свих чланова .  
Рад Одбора је јаван. Седнице се одржавају по потреби.

Члан 11.

Контролу рада Одбора врши Надзорни одбор. Надзорни одбор чини пет чланова .

Члан 12.

Средства Фонда чувају се на рачуну Фонда који је отворен код Банке Поштанске  
штедионице а.д.

Члан 13.

Одбор Фонда једном годишње подноси извештај о раду и коришћењу средстава  
Фонда Скупштини коју чине сви чланови фонда.

Члан 14.

Овај правилник ступа на снагу даном објављивања .

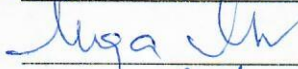
У Београду, 02. 02. 2018.

ОДБОР ФОНДА СОЛИДАРНОСТИ

1. Тимотић Боро



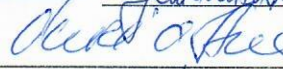
2. Љубић Маја



3. Стевановић Јелена



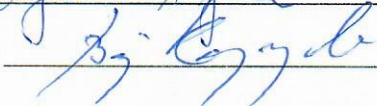
4. Ђурић Ана



5. Пелегрин Љиљана



6. Карамарковић Војислав



БЕОГРАД : ----- 2018.ГОД.

**БАНКА ПОШТАНСКА ШТЕДИОНИЦА А.Д.**  
**ФОНД СОЛИДАРНОСТИ**

Молим да ми се одобри рефундирање плаћених рачуна које достављам у прилогу :

1. По основу дијагнозе специјалисте -----
2. По основу трошкова сахране -----
3. По основу трошкова рођења детета -----
4. По основу -----

Текући рачун -----

Подносилац захтева

-----

## ИЗЈАВА

Дана \_\_\_\_\_ год. Добровољно ПРИСТУПАМ чланству  
ФОНДА СОЛИДАРНОСТИ.

име и презиме запосленог

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

својеручни потпис

мат. Број запосленог:

\_\_\_\_\_

## ИЗЈАВА

Дана \_\_\_\_\_ год. добровољно ИСТУПАМ из чланства  
ФОНДА СОЛИДАРНОСТИ.

име и презиме запосленог

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

својеручни потпис

мат. Број запосленог:

\_\_\_\_\_