



KLASA: 003-08/21-02/01  
URBROJ: 351/02-21-3  
Zagreb, 20. siječnja 2021.

Na temelju članka 21. i članka 30. Statuta Hrvatske komore zdravstvenih radnika Vijeće HKZR je dana 20. siječnja 2021. donijelo

## **PRAVILNIK O DODJELI NOVČANE POMOĆI ZA ČLANOVE HKZR – SR MLD**

### **I. OPĆE ODREDBE**

#### **Članak 1.**

(1)Ovim Pravilnikom propisuju se uvjeti i postupak za ostvarivanje prava na dodjelu novčane pomoći u uvjetima kada Vlada RH donese odluku o proglašenju „katastrofe“ koja prekida normalno odvijanje života i uzrokuje štetu većeg opsega na stambenom objektu u kojem korisnik stanuje, u mjeri koja prelazi normalnu sposobnost člana HKZR-SR MLD da je sam otkloni bez pomoći.

(2)Izrazi koji se koriste u ovom Pravilniku, a imaju rodno značenje, odnose se jednako na muški i ženski rod.

#### **Članak 2.**

(1)Sredstva za dodjelu pomoći iz članka 1. ovog Pravilnika osiguravaju se iz sredstava fonda za dodjelu jednokratne pomoći HKZR-SR MLD u skladu s godišnjim Financijskim planom HKZR-SR MLD te će se dodijeliti članovima HKZR-SR MLD koji stanuju na području koje je pogođeno „katastrofom“ iz članka 1. ovog Pravilnika.

#### **Članak 3.**

(1)Novčana pomoć dodjeljuje se jednokratno.

(2)Član HKZR-SR MLD koji je pretrpio štetu iz članka 1. ovog Pravilnika, ostvaruje pravo na dodjelu novčane pomoći u visini koju odlukom odredi Vijeće SR MLD u okviru Financijskog plana SR MLD.

### **II. OVLAŠTENICI PRAVA NA DODJELU NOVČANE POMOĆI**

#### **Članak 4.**

(1)Pravo na dodjelu jednokratne novčane pomoći pripada članu HKZR-SR MLD koji:



## HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

P.P. 191, 10 000 Zagreb ◊ Fax: +385 1 7980 350 ◊ E-mail: hkzr@hkzr.hr ◊ URL: www.hkzr.hr ◊ OIB: 06195840134

1. je upisan u registru HKZR-SR MLD,
2. u trenutku podnošenja zamolbe za dodjelu pomoći posjeduje važeće odobrenje za samostalan rad (licencu),
3. je dostavio dokaz o pretrpljenoj šteti: izjava člana pod kaznenom i materijalnom odgovornošću o nastaloj šteti (koja je sastavni dio obrasca Zahtjeva/izjave za dodjelu jednokratne novčane pomoći), snimka oštećenog stambenog objekta ili odgovarajuća dokumentacija nadležnog tijela koju treba dostaviti u roku od 6 mjeseci od podnošenja zahtjeva za dodjelu novčane pomoći.

### III. POSTUPAK ZA DODJELU NOVČANE POMOĆI

#### Članak 5.

- (1) Ovlaštenik prava na novčanu pomoć mora HKZR-SR MLD podnijeti popunjen propisani obrazac Zahtjeva/izjave, koji je sastavni dio ovog Pravilnika te priložiti odgovarajući dokaz iz članka 4. stavka 1. točke 3. ovog Pravilnika koji je osnova za traženje novčane pomoći.
- (2) Zahtjevu se mora priložiti preslika osobne iskaznice i preslika IBAN tekućeg računa ovlaštenika prava, odnosno podnositelja zahtjeva.

#### Članak 6.

- (1) Zahtjev/izjava za dodjelu novčane pomoći iz članka 1. stavka 1. ovog Pravilnika podnosi se u roku od 30 dana od ispunjenja uvjeta navedenih u odredbama ovog Pravilnika.
- (2) Zahtjev/izjava se može podnijeti elektroničkim putem uz naknadno dostavljeni dokaz iz članka 4. stavka 3. ovoga Pravilnika.

#### Članak 7.

- (1) O podnesenom zahtjevu za dodjelu novčane pomoći odluku donosi Vijeće SR MLD.
- (2) Protiv odluke Vijeća SR MLD podnositelj zahtjeva može podnijeti žalbu.
- (3) Žalba se podnosi u roku od 15 dana od dana dostave odluke Vijeća SR MLD.

#### Članak 8.

- (1) Ured SR MLD vodi evidenciju o svim zaprimljenim zahtjevima za dodjelu novčane pomoći.
- (2) Vijeće SR MLD je obvezno podnijeti izvješće o dodjeli novčane pomoći iz članka 1. stavka 1. ovog Pravilnika Nadzornom odboru.

### IV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

#### Članak 9.

- (1) Odredbe ovog Pravilnika primjenjuju se na zahtjeve koji su podneseni nakon stupanja na snagu ovog Pravilnika.



## HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

P.P. 191, 10 000 Zagreb ◊ Fax: +385 1 7980 350 ◊ E-mail: hkzr@hkzr.hr ◊ URL: www.hkzr.hr ◊ OIB: 06195840134

(2) SR MLD isplaćuje novčane pomoći u financijskim okvirima predviđenim Financijskim planom SR MLD za tekuću godinu, a koje ne narušavaju normalno financijsko poslovanje HKZR-SR MLD.

(3) Isplata novčane pomoći predviđene ovim Pravilnikom realizirat će se prema redoslijedu podnošenja, čim se za to steknu svi preuvjeti.

### **Članak 10.**

(1) Ovaj Pravilnik stupa na snagu danom objave teksta Pravilnika na službenim mrežnim stranicama HKZR.

Predsjednik Vijeća HKZR:  
Izv. prof. dr. sc. Aleksandar Bulog, dipl. san. ing.  
v.r.

Pravilnik je objavljen na stranici HKZR dana 20. siječnja 2021. godine te je tog datuma stupio na snagu.



## HRVATSKA KOMORA ZDRAVSTVENIH RADNIKA

P.P. 191, 10 000 Zagreb ◊ Fax: +385 1 7980 350 ◊ E-mail: hkzr@hkzr.hr ◊ URL: www.hkzr.hr ◊ OIB: 06195840134

### Obrazac:

**Zahtjev/Izjava člana HKZR-SR MLD za dodjelu jednokratne novčane pomoći zbog stradanja u „katastrofi“**

1. OPĆI PODACI O OŠTEĆENIKU		
Ime i prezime		
Adresa (ulica, mjesto, poštanski broj)		
Zaposlenik (naziv zdravstvene ustanove)		
Mobitel/telefon		
OIB		
IBAN		
Licenca br. SR MLD		
Adresa e-pošte		
2. LOKACIJA NASTANKA I VRSTA NASTALE ŠTETE		
Mjesto nastale štete		
Datum nastanka štete		
Uzrok nastale štete		
Objekt na kojem je nastala šteta		
3. OPIS NASTALE ŠTETE		
Nastala šteta/ Opis nastale štete		
Kuća		
Stan		
4. IZJAVA O TOČNOSTI PODATAKA		
Ja dolje potpisani, kao odgovorna osoba pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem istinitost navedenih podataka.		
Ime i prezime:	Potpis:	Mjesto i datum: