РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
REPUBLIKA E MAQEDONISË SË VERIUT
СОВЕТ НА ОПШТИНА СТРУГА
KËSHILLI I KOMUNËS SË STRUGËS

ПЛОШТАД "МАЈКА ТЕРЕЗА" Б.Б., 6330 СТРУГА / SHESHI "NËNË TEREZA" P.N.,6330 STRUGË / Тел./Tel. +389 46 781 335, 781 223, 782 015, Факс/Faks 781 434
web: struga.gov.mk,
e-mail: kryetari@struga.gov.mk,
info@struga.gov.mk

ПРЕДЛОГ
PROPOZIM

Врз основа на член 36 став 1 точка 15 и член 62 став 1 од Законот за локалната самоуправа („Службен весник на Република Македонија" бр.5/02 и „Службен весник на Република Северна Македонија" бр.202/24), член 88 став 2 од Статутот на општина Струга („Службен гласник на општина Струга" бр.2/18, 10/19, 22/19, 11/20, 12/22 и 14/22) и член 136 став 2 од Деловникот на Советот на Општина Струга („Службен гласник на општина Струга" бр.4/18), Советот на Општина Струга на ____-та седница, одржана на __.__.2024 година, донесе

Në bazë të nenit 36 paragrafi 1 pika 15 dhe nenit 62 paragrafi 1 nga Ligjit për vetëqeverisje lokale ("Gazeta zyrtare e Republikës së Maqedonisë" nr.5/02 dhe "Gazeta zyrtare e Republikës së Maqedonisë së Veriut" nr.202/24), nenit 88 paragrafi 2 të Statutit të Komunës së Strugës ("Informatori zyrtar i komunës së Strugës" nr.02/18, 10/19, 22/19, 11/20, 12/22 dhe 14/22) dhe nenit 136 paragrafi 2 nga Rregullores së Këshillit të Komunës së Strugës ("Informatori zyrtar i komunës së Strugës" nr.4/18), Këshilli i Komunës së Strugës në mbledhjen e ___-të, mbajtur më __.__.2024, miratoi

О Д Л У К А
за доделување на финансиска помош на Асибе Јаја од с.Делогожда-Струга

Член 1

На лицето Асибе Јаја од с.Делогожда-Струга, му се доделува финансиска помош.

Член 2

Висината на средствата да ги определи комисијата за финансии и Буџет и локален економски развој, во кординација со Градоначалникот на општина Струга.

Член 3

Средствата да се исплатат од Буџетот на општина Струга.

Член 4

Оваа Одлука влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во "Службен гласник на општината Струга".

V E N D I M
për ndarjen e ndihmës financiare për personin Asibe Jaja nga f.Dollogozhdë-Strugë

Neni 1

Personit Asibe Jaja nga f.Dollogozhdë-Strugë, i ndahet ndihmë financiare.

Neni 2

Shumën e mjeteve do t'a caktojë komisioni për financa dhe buxhet dhe zhvillim lokal, në koordinim me Kryetarin e Komunës së Strugës.

Neni 3

Mjetet të paguhen nga Buxheti i Komunës së Strugës.

Neni 4

Ky Vendim hyn në fuqi ditën e tetë nga dita e publikimit në "Informatorin zyrtar të komunës së Strugës".

СОВЕТ НА ОПШТИНА СТРУГА **KËSHILLI I KOMUNËS SË STRUGËS**
Претседател, ***Kryetar,***
Арбереша Влаши **Arbëresha Vlashi**

м.п. / v.v. _____

РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА
REPUBLIKA E MAQEDONISË SË VERIUT
ОПШТИНА СТРУГА
KOMUNA E STRUGËS

ОПШТИНА СТРУГА
KOMUNA E STRUGËS
ОПШТИНА СТРУГА
Примено / Pranuar 02.12.2024
Орг. единица / Njësia organizative: 01
Број / Numër: 4784
Прилог / Shtesë: 1
Вредност / Vlera:

ПЛОШТАД "МАЈКА ТЕРЕЗА" Б.Б., 6330 СТРУГА / SHESHI "NËNË TEREZA" P.N., 6330 STRUGË
Тел./Tel. +389 46 781 935, 781 225, 782 015, Факс/Faks 781 434
web: struga.gov.mk, e-mail: kryetar@struga.gov.mk, info@struga.gov.mk

Do Aktet / Dosja e aktit
Nr. Nr. / Numri i aktit
Pranuar / Pranuar
Arkivuar / Arkivuar
Faqet / Numri i faqeve
nr. / nr.

БАРАЊЕ / KËRKESË

Од лицето: / Nga personi: ASIOG IATA

Адреса: / Adresa: f. DOLLOGOZHDE

Телефон за контакт: / Telefon për kontakt:

KËRKOJ NGA KËSHILLI I KOMUNËS SË STRUGËS DHE KRYETARI I KOMUNËS TË MË MUNDËSOJ NDIHMË FINANCIARE PËR MJEKIM - PËR MARRJEN E HEMOTERAPISË. MË SHKOQË JU DOREZOJ RAPORTIN MJEKËSOR SI DËSHMI. SHPRESOJ QË KËRKESA IME DO TË MIRËPRITET PARASYSH

Струга, / Strugë
02.12.2024

Подносител на барањето / Parashtrues i kërkesës
ASIC-IATO

©ЗОРСМ - Образец СИ

УПАТ БР.: XJCP97509

ЈЗУ УКРО 531

Здравствена установа

Скопје

Место, Општина

Специјалност

Бр.преглед:

ПОДАТОЦИ ЗА ПАЦИЕНТОТ

Име и презиме	[redacted] МЕХМЕДИ БУКУРИ АСИБЕ	ЕЗБО/ЕМБГ	[redacted]
Телефон	[redacted]	Е-пошта	
Новороденче			
Датум на раѓање		Регистерски број	
Странски осигуреник			
Датум на раѓање		ЕНІС /Бр. на осиг /Бр. на пасош	
Држава на осиг			

ИЗВЕШТАЈ

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ/ СУБСПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ/ ИНТЕРСПЕЦИЈАЛИСТКИ ПРЕГЛЕД

[redacted]	Специјалист / Супспеци|алист
1А	Избран лекар гинеколог
2	Дијагностичка лабораторија
3	Дијагностичка процедура

Дијагноза по МКБ - 10:	C50 Ca mammae lateris sinistri: St post mastectomia lat sinistri
Анамнеза и наод:	Се препорачува нега од трето лиц пациентката почнува со хемотерапија
Упатство за понатамошно лекување	16,12,2024
Препорачана терапија:	Amp.Endoxan 1000 Amp.Sindroxocin 100 Tb.Ondansnsitron 5

Датум на извештај: 25.11.2024 Лекар: Доц. д-р ИСМАИЛИ ИЛИР

716049

М.П.

Напомена: Осигуреното лице е должно во рок од 3 дена по извршениот специјалистичко - консултативен преглед во здравствената установа од секундарно или терциерно ниво да го посети избраниот лекар со медицинската документација, со цел остварување на правата од задолжителното здравствено осигурување

Аплицирал: