



Република Србија  
Аутономна покрајина Војводина  
ГРАД КИКИНДА  
ГРАДОНАЧЕЛНИК  
Број: V –50-5/2022  
Дана: 12.12.2022. године  
К и к и н д а

Трг српских добровољаца 12, 23300 Кикинда, тел 0230/410-105, факс: 0230/410-206, e-mail: gradonacelnik@kikinda.org.rs

На основу донетог правилника о начину, поступку и критеријумима за доделу средстава за финансијску подршку специјализантима у области медицине(Сл. лист града Кикинде, број 31/2022) донетог од стране Градског већа града Кикинде.

## ЈАВНИ КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ ФИНАНСИЈСКЕ ПОДРШКЕ СПЕЦИЈАЛИЗАНТИМА И СУБСПЕЦИЈАЛИЗАНТИМА У ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЕ

### I

#### Право учешћа на Јавном конкурсима имају:

- Специјализанти и субспецијализанти у области медицине који су запослени у Општој болници Кикинда

### II - ОПШТИ УСЛОВИ:

Специјализанти и субспецијализанти могу конкурисати за финансијску подршку под следећим општим условима:

- да је подносилац захтева држављанин Републике Србије;
- да подносилац захтева редовно похађа специјалистичке или субспецијалистичке студије или да је у години у којој се исплаћује финансијска подршка завршио специјалистичке или субспецијалистичке студије;
- да је подносилац захтева запослен у Општој болници Кикинда;

Докази који подносе учесници конкурса:

- уверење о држављанству Републике Србије (прибавља државни орган по службеној дужности);
- фотокопија (извод из читача) личне карте;
- фотокопија картице текућег рачуна подносиоца захтева;
- образац пријаве на конкурс (који можете преузети на сајту Града [www.kikinda.org.rs](http://www.kikinda.org.rs) )
- уверење да редовном похађању специјалистичких или субспецијалистичких студија или уверење у години у којој се исплаћује финансијска подршка о завршеним специјалистичким или субспецијалистичким студијама (о чему се

доставља писана изјава да је поднет захтев за добијање уверења и да ће се наведено уверење факултета доставити одмах по добијању истог од стране факултета.)

- уверење да је подносилац захтева запослен у Општој болници Кикинда;

### III

Јавни позив за доделу средстава специјализантима у области медицине расписује градоначелник града Кикинде. Јавни позив спроводи Комисија коју решењем формира градоначелник града Кикинде на период од годину дана.

На основу предлога Комисије, градоначелник доноси Решење о расподели средстава.

Након коначности Решења, градоначелник града Кикинде ће закључити Уговор са специјализантима и субспецијализантима у области медицине изабраним на Јавном позиву.

Висина средстава на име финансијске подршке специјализантима и субспецијализантима у области медицине се одређује одлуком о буџету града Кикинде и то у износу 60.000,00 динара у нето износу по специјализанту или субспецијализанту на годишњем нивоу.

### IV- РОК ЗА ПРИЈАВЉИВАЊЕ

Рок за пријављивање на конкурс је од **12.12.2022.** до **19.12.2022.** године у **12 часова.**

Пријава и остала конкурсна документа, односно захтеви специјализаната/субспецијализаната за конкурс доделе финансијске подршке. Подносе се у наведеном року Комисији за доделу финансијске подршке специјализантима и субспецијализантима у области медицине Града Кикинде и предају се на писарници Услужног центра Града Кикинда или поштом препоручено на адресу: Град Кикинда (са назнаком: Јавни конкурс за доделу финансијске подршке специјализантима и субспецијализантима у области медицине), Трг српских добровољаца 12, 23 300 Кикинда.

Напомена: Предати у затвореној коверти са назнаком не отварати.

**НЕПОТПУНЕ И НЕБЛАГОВРЕМЕНЕ ПРИЈАВЕ НЕЋЕ БИТИ РАЗМАТРАНЕ.**

