

## ЗАХТЕВ ЗА ДОНАЦИЈУ РЛК \_\_\_\_\_

**Предмет:** Захтев за исплату једнократне донације породици преминулог члана ЛКС

Подносим захтев Регионалној лекарској комори \_\_\_\_\_, за исплату једнократне донације породици др \_\_\_\_\_, преминулог од последица болести изазване КОВИД 19.

Уз захтев прилажем следећу документацију:

1. Извод из матичне књиге умрлих
2. Медицинску документацију
3. Извод из матичне књиге рођених/венчаних за члана породице-подносиоца захтева

Уплату извршити на текући рачун

број: \_\_\_\_\_

дана \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_

Подносилац захтева:

\_\_\_\_\_

(Име и презиме) \_\_\_\_\_

(Адреса) \_\_\_\_\_