

До: ЈЗУ Здравствен дом **Охрид**

## Б А Р А Њ Е

### за пристап до информации од јавен карактер

Врз основа на член 4 и член 12 од Законот за слободен пристап до информации од јавен карактер ("Службен весник на Република Македонија бр. 13/06; бр.86/08 и бр.6/10), од имателот ја барам следната информација од јавен карактер:

**Доставете ни копија од кварталните извештаи кои Здравствениот дом Охрид, ги има доставено Министерството за здравство, за извршени договорни услуги (активности) од Програмата за активна здравствена заштита на мајки и деца за 2012 година.**

(опис на информацијата која се бара)

#### Форма во која се бара информацијата:

- а) увид
- б) препис
- в) фотокопија
- г) електронски запис
- д) друго-----

( се наведува бараната форма, со заокружување)

#### Начин на доставување на информацијата:

- а) по пошта
- б) телефон
- в) факс
- г) е-маил
- д) друго-----

( се наведува бараниот начин, со заокружување)

#### Барател на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 2 3298 295,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [esem@esem.org.mk](mailto:esem@esem.org.mk)

#### Застапник / полномошник на барателот на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Дарко Антиќ  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 3298 295 лок 102,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [dantik@esem.org.mk](mailto:dantik@esem.org.mk)

(Правна поука: Барателот не е должен да ги наведе и образложи причините за барањето, но треба да наведе дека станува збор за барање за слободен пристап до информација од јавен карактер)

Во: Скопје

Датум: 07.03. 2013 година



До: ЈЗУ Здравствен дом Охрид

## Б А Р А Њ Е

### за пристап до информации од јавен карактер

Врз основа на член 4 и член 12 од Законот за слободен пристап до информации од јавен карактер ("Службен весник на Република Македонија бр. 13/06; бр.86/08 и бр.6/10), од имателот ја барам следната информација од јавен карактер:

Доставете ни копија од годишниот извештај кој Здравствениот дом Охрид ги има доставено до Министерството за здравство, заклучно со 15.01.2013 година за извршени договорни услуги (активности) од Програмата за активна здравствена заштита на мајки и деца за 2012 година.

(опис на информацијата која се бара)

#### Форма во која се бара информацијата:

- а) увид
- б) препис
- в) фотокопија
- г) електронски запис
- д) друго-----

( се наведува бараната форма, со заокружување)

#### Начин на доставување на информацијата:

- а) по пошта
- б) телефон
- в) факс
- г) е-маил
- д) друго-----

( се наведува бараниот начин, со заокружување)

#### Барател на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 2 3298 295,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [esem@esem.org.mk](mailto:esem@esem.org.mk)

#### Застапник / полномошник на барателот на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Дарко Антик  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 3298 295 лок 102,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [dantik@esem.org.mk](mailto:dantik@esem.org.mk)

(Правна поука: Барателот не е должен да ги наведе и образложи причините за барањето, но треба да наведе дека станува збор за барање за слободен пристап до информација од јавен карактер)

Во: Скопје

Датум: 07.03. 2013 година



Official stamp and signature of the State Information Commission of the Republic of Macedonia. The stamp is circular and contains the text: "РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА", "НАЈМЕНТЕ ЗА ЕМАНИПАЦИЈА, СОЗНАЈА И ИНФОРМАЦИЈА", "КОМИСИЈА ЗА СЛОБОДЕН ПРИСТАП ДО ИНФОРМАЦИЈА ОД ЈАВЕН КАРАКТЕР", "СКОПЈЕ". The signature is a stylized blue ink mark.

До: ЈЗУ Здравствен дом Охрид

## БАРАЊЕ

### за пристап до информации од јавен карактер

Врз основа на член 4 и член 12 од Законот за слободен пристап до информации од јавен карактер ("Службен весник на Република Македонија бр. 13/06; бр.86/08 и бр.6/10), од имателот ја барам следната информација од јавен карактер:

**Доставете ни копија од сите фактури кои Здравствениот дом Охрид ги има доставено до Министерството за здравство, за извршени договорни услуги (активности) од Програмата за активна здравствена заштита на мајки и деца за 2012 година.**

(опис на информацијата која се бара)

#### Форма во која се бара информацијата:

- а) увид
  - б) препис
  - в) фотокопија
  - г) електронски запис
  - д) друго-----
- (се наведува бараната форма, со заокружување)

#### Начин на доставување на информацијата:

- а) по пошта
  - б) телефон
  - в) факс
  - г) е-маил
  - д) друго-----
- (се наведува бараниот начин, со заокружување)

#### Барател на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 2 3298 295,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [esem@esem.org.mk](mailto:esem@esem.org.mk)

#### Застапник / полномошник на барателот на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Дарко Антиќ  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 3298 295 лок 102,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [dantik@esem.org.mk](mailto:dantik@esem.org.mk)

(Правна поука: Барателот не е должен да ги наведе и образложи причините за барањето, но треба да наведе дека станува збор за барање за слободен пристап до информација од јавен карактер)

Во: Скопје

Датум: 07.03. 2013 година

The image shows a circular official stamp of the State Information Commission of the Republic of Macedonia. The text around the perimeter of the stamp reads "РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА, СОП" at the top and "НАКОНЕТЕ НА РЕПУБЛИКА" at the bottom. In the center of the stamp is the coat of arms of the Republic of Macedonia. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in blue ink.



До: ЈЗУ Здравствен дом **Охрид**

## Б А Р А Њ Е

### за пристап до информации од јавен карактер

Врз основа на член 4 и член 12 од Законот за слободен пристап до информации од јавен карактер ("Службен весник на Република Македонија бр. 13/06; бр.86/08 и бр.6/10), од имателот ја барам следната информација од јавен карактер:

**Доставете ни копија од книгата на излезни фактури за периодот од 01 јануари до 31 декември 2012 година, каде се евидентирани фактурите кои Здравствениот дом Охрид, ги има доставено до Министерството за здравство, за извршени активности од Програмата за активна здравствена заштита на мајки и деца за 2012 година во надлежност на Здравствените домови.**

(опис на информацијата која се бара)

#### Форма во која се бара информацијата:

- а) увид
- б) препис
- в) фотокопија
- г) електронски запис
- д) друго

-----  
( се наведува бараната форма, со заокружување)

#### Начин на доставување на информацијата:

- а) по пошта
- б) телефон
- в) факс
- г) е-маил
- д) друго

-----  
( се наведува бараниот начин, со заокружување)

#### Барател на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 2 3298 295,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [esem@esem.org.mk](mailto:esem@esem.org.mk)

#### Застапник / полномошник на барателот на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Дарко Антиќ  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 3298 295 лок 102,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [dantik@esem.org.mk](mailto:dantik@esem.org.mk)

(Правна поука: Барателот не е должен да ги наведе и образложи причините за барањето, но треба да наведе дека станува збор за барање за слободен пристап до информација од јавен карактер)

Во: Скопје

Датум: 07.03. 2013 година





До: ЈЗУ Здравствен дом Охрид

## БАРАЊЕ

### за пристап до информации од јавен карактер

Врз основа на член 4 и член 12 од Законот за слободен пристап до информации од јавен карактер ("Службен весник на Република Македонија бр. 13/06; бр.86/08 и бр.6/10), од имателот ја барам следната информација од јавен карактер:

**Доставете ни копии на изводите од сметката на за Здравствениот дом Охрид, каде се евидентирани сите приливи од сметката на Министерството за здравство по основ на извршени услуги од Програмата за активна здравствена заштита на мајки и деца за 2012 година.**

(опис на информацијата која се бара)

#### Форма во која се бара информацијата:

- а) увид
  - б) препис
  - в) фотокопија
  - г) електронски запис
  - д) друго-----
- ( се наведува бараната форма, со заокружување)

#### Начин на доставување на информацијата:

- а) по пошта
  - б) телефон
  - в) факс
  - г) е-маил
  - д) друго-----
- ( се наведува бараниот начин, со заокружување)

#### Барател на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 2 3298 295,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [esem@esem.org.mk](mailto:esem@esem.org.mk)

#### Застапник / полномошник на барателот на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Дарко Антиќ  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 3298 295 лок 102,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [dantik@esem.org.mk](mailto:dantik@esem.org.mk)

(Правна поука: Барателот не е должен да ги наведе и образложи причините за барањето, но треба да наведе дека станува збор за барање за слободен пристап до информација од јавен карактер)

Во: Скопје

Датум: 07.03. 2013 година



До: ЈЗУ Здравствен дом Охрид

## БАРАЊЕ

### за пристап до информации од јавен карактер

Врз основа на член 4 и член 12 од Законот за слободен пристап до информации од јавен карактер ("Службен весник на Република Македонија бр. 13/06; бр.86/08 и бр.6/10), од имателот ја барам следната информација од јавен карактер:

**Доставете ни копија од годишниот извештај за извршени услуги во патронажна служба за 2012 година.**

(опис на информацијата која се бара)

#### Форма во која се бара информацијата:

- а) увид
- б) препис
- в) фотокопија
- г) електронски запис
- д) друго-----

(се наведува бараната форма, со заокружување)

#### Начин на доставување на информацијата:

- а) по пошта
- б) телефон
- в) факс
- г) е-маил
- д) друго-----

(се наведува бараниот начин, со заокружување)

#### Барател на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 2 3298 295,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [esem@esem.org.mk](mailto:esem@esem.org.mk)

#### Застапник / полномошник на барателот на информацијата:

Здружение за еманципација, солидарност и еднаквост на жените на Р. Македонија  
Дарко Антиќ  
Максим Горки 20/1-4, 1000 Скопје  
тел: + 389 3298 295 лок 102,  
фах: + 389 2 3211 453  
е-маил: [dantik@esem.org.mk](mailto:dantik@esem.org.mk)

(Правна поука: Барателот не е должен да ги наведе и образложи причините за барањето, но треба да наведе дека станува збор за барање за слободен пристап до информација од јавен карактер)

Во: Скопје

Датум: 11.04.2013 година



AVIS de réception / de paiement / d'inscription  
ПОВРАТНИЦА И ИЗВЕШТАЈ ЗА ИСПЛАТА / КНИЖЕЊЕ

A remplir par le bureau d'origine Го пополнува пошта на потекло	
Bureau de dépôt Приемна пошта 1000	
No. Бр.	Date de dépôt Датум на прием 19.03.2013

A renvoyer par la voie la plus rapide  
(aérienne ou de surface) a découvert  
et en franchise de port.

Да се врати со најбрза врска  
(авионска или површинска)  
отворено и без наплата на поштарина

Renvoyer à (a remplir par l'expéditeur)  
Да се врати (го пополнува испраќачот)

Nom ou raison sociale  
Име и назив на фирмата ЗДРЖАКЕТИЌ ЕООД

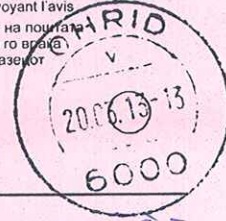
Rue et no.  
Улица и број ул. МАКСИМ ГОРИН 20/1-4

Localité  
Место СКОПЈЕ

Pays  
Земја РМ

Service des postes  
Службено

Timbre du bureau  
renvoyant l'avis  
Жиг на поштата  
што го враќа  
образецот





A remplir par l'expéditeur Пополнува пратката пошта	Evol recommandé Препорачана пратка		
	<input type="checkbox"/> Lettre Писмо	<input type="checkbox"/> Imprimé Печат, работа	<input type="checkbox"/> Colis ordinaire Обичен пакет
	Evol avec valeur déclarés Пратка со означена вредност		Valeur déclarés
A compléter a destination Се пополнува во одредбата	<input type="checkbox"/> Lettre Писмо	<input type="checkbox"/> Colis Пакет	Montant Износ
	<input type="checkbox"/> Mandat de poste Испратница	<input type="checkbox"/> Mandat de vèsement Уплатница	<input type="checkbox"/> Cheque d'assignation Испратнички чек
	Nom ou raison sociale du destinataire ou intitulé du CCP Име или фирма на примачот или назив на поштенска жиро-сметка		
	Rue et no. Улица и бр. УА ТΟΥР ДЕЛУЧЕРС ББ		Localité et pays Место и земја ОХРИД
	Cet avis doit être signé par le destinataire ou par une personne y autoisée en vertu des règlements du pays de destination, ou, si ces règlements le component, par l'agent du bureau de destination et renvoyé par le premier courrier directement à l'expéditeur. Оваа повратница или извештај за исплата треба да ја потпише примачот или овластеното лице во смисла на прописите на одредбата земја, или ако тоа го дозволуваат прописите, поштенскиот работник на одредбата пошта и да се врати со првата отпрема на испраќачот.		
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Горе наведената пратка уредно била			
<input type="checkbox"/> remis врачена	<input type="checkbox"/> payé исплатена	<input type="checkbox"/> Inscrit en CCP Уплатена на поштенска жиро сметка	Timbre du bureau de destination Жиг на одредбата пошта
Date et signature du destinataire Датум и потпис на примачот		Signature de l'agent Потпис на работникот	

Обр. Ц5П-20 опачина

20. IV. 2013

Су

