

До: ЈЗУ Здравствен дом Велес

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 кварталните извештаи кои Здравствениот дом Велес, 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

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

(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 Велес

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 Велес 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

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

(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 stamp contains the text: "НА КЕНОРЕ ЗА ЕКВАНЦИПАЦИЈА, СО ВЕРИТЕ ИА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА" around the perimeter and "СКОПЈЕ" at the bottom. In the center is the coat of arms of Macedonia. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in blue ink.

До: ЈЗУ Здравствен дом Велес

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 Велес 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

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

(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, СОЈУЗНА АГЕНЦИЈА ЗА ИНФОРМАЦИИ", "НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА", "РЕПУБЛИКА", "СКОПЈЕ", and "РЕПУБЛИКА". The signature is a blue ink scribble over the stamp.

До: ЈЗУ Здравствен дом Велес

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 книгата на излезни фактури за периодот од 01 јануари до 31 декември 2012 година, каде се евидентирани фактурите кои Здравствениот дом Велес, 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

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

(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 Office of the Republic of Macedonia. The stamp is circular and contains the text: "МАКЕДОНСКА РЕПУБЛИКА" (Republic of Macedonia), "СОПСТВЕНИ СРЕДСТВА" (Own Funds), "СКОПЈЕ" (Skopje), and "ДРЖАВНО БУРО ЗА ИНФОРМАЦИЈА" (State Information Office). The signature is written in blue ink over the stamp.

До: ЈЗУ Здравствен дом Велес

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 Велес, 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

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

(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



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

Service des postes
Службено

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

Р-161205601 МК

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

Nom ou raison sociale Име и назив на фирмата	ЗОРУНЕМЕ ЕОО
---	--------------

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

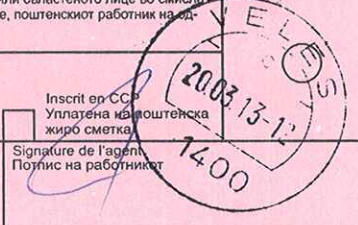
Localité Место	СКОПЈЕ
-------------------	--------

Pays Земја	РМ
---------------	----

A remplir par l'expéditeur Пополнува приемна 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			
	<input type="checkbox"/> Lettre Писмо	<input type="checkbox"/> Colis Пакет				
	Mandat de poste Испратница		<input type="checkbox"/> Mandat de versement Уплатница	<input type="checkbox"/> Cheque d'assignation Испратнички чек	Montant Износ	
A compléter a destination Се пополнува во одредиште	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.			Localité et pays Место и земја		
	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.					
	Timbre du bureau de destination Жиг на одредишна пошта					
	Oваа повртница или извештај за исплата треба да ја потпише примачот или саластеното лице во смисла на прописите на одредишната земја, или ако тоа го дозволуваат прописите, поштенскиот работник на одредишната пошта и да се врати со првата отпрема на испраќачот.					
L'envoi mentionné ci-dessus a été dument Горе наведената пратка уредно била						
<input type="checkbox"/> remis врачена	20-03-13	<input type="checkbox"/> payé исплатена	Inscrit en CCP Уплатена на поштенска жиро сметка			
Date et signature du destinataire Датум и потпис на примачот			Signature de l'agent Потпис на работникот			

Обр. Ц5/П-20 опашина

Юшич



До: ЈЗУ Здравствен дом Велес

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

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

(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	
No. Бр.	Date de dépôt Датум на прием

Service des postes
Службено


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

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

Nom ou raison sociale Име и назив на фирмата	Здружение ЕСЕ
Rue et no. Улица и број	Максим Горки Бр. 20/1-4
Localité Место	Скопје
Pays Земја	РМ

A remplir par l'expéditeur Пополнуваат пријемна пошта	Evol recommandé Препорачана пратка			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lettre Писмо		Imprimé Печат, работа	Valeur déclarés		Colis ordinaire Обичен пакет	
	Evol avec valeur déclarés Пратка со означена вредност			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Lettre Писмо		Colis Пакет	Montant Износ			
A compléter a destination Се пополнува во одредбата	Mandat de poste Испратница		Mandat de versement Уплатница	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.			Localité et pays Место и земја			
	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.						
	Tintre du bureau de destination Жиг на одредбата						
Oваа повртница 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 враќена		payé исплатена		<input type="checkbox"/> Inscrit en CCP Уплатена на поштенска жиро-сметка			
Date et signature du destinataire Датум и потпис на примачот			Signature de l'agent Потпис на работникот				

Обр. Ц5/П-20 општина