

## ЗАХТЕВ ЗА ДОНАЦИЈУ РЛК \_\_\_\_\_

**Предмет:** Захтев за исплату једнократне донације члановима ЛКС

Као члан Регионалне лекарске коморе \_\_\_\_\_, који је оболео и хоспитализован због инфекције КОВИД 19, подносим захтев за исплату једнократне донације по овом основу.

Уз захтев прилажем следећу документацију:

1. Извештај о лабораторијском тестирању
2. Отпусну листу са болничког лечења из референтне здравствене установе за КОВИД 19 (или потврду о хоспитализацији у привременој болници)

Уплату извршити на текући рачун

број: \_\_\_\_\_

дана \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_

Подносилац захтева:

\_\_\_\_\_

(Име и презиме) \_\_\_\_\_

(Адреса) \_\_\_\_\_

(ИД број) \_\_\_\_\_