

.....
(ime i prezime)

.....
(JMBG)

.....
(Sindikalne podružnica)

**SINDIKAT HRVATSKIH TELEKOMUNIKACIJA MOSTAR
PREDSJEDNIŠTVO SINDIKATA
Kneza Branimira bb
88000 M O S T A R**

Predmet: zahtjev za jednokratnu
novčanu pomoć, traži.-

Sukladno članku 4. Odluke o svim drugim materijalnim pomoći i utvrđivanju popisa
teških oboljenja uz zahtjev, dostavljamo Vam:

1.
(popis liječničke dokumentacije ili otpusnog pisma)

2.
(prijedlog Vijeća sindikalne podružnice, sukladan članku 2. teška oboljenja – teške bolesti)

3.
(Poslovna banka i tekući račun podnosioca zahtjeva)

.....
(potpis podnosioca zahtjeva)