

Ime i prezime:

Adresa, mjesto:

JMBG:

Broj tekućeg računa:

Naziv poslovne banke:

SINDIKAT HRVATSKIH TELEKOMUNIKACIJA MOSTAR

SINDIKALNA PODRUŽNICA

n/r Predsjednika Vijeća sindikalne podružnice

Predmet: zahtjev za jednokratnu
novčanu pomoć, traži.-

Sukladno odredbama članka 6. do 12. „Pravilnika o materijalnom pomaganju u sindikatu“ broj: P – 1 – 11/06 od 31.05.2006. godine podnosim zahtjev sa ostalom dokumentacijom za jednokratnu novčanu pomoć i to:

- | | |
|---|------------------|
| 1. za slučaj smrti člana Sindikata,
(zahtjev i izvod iz matične knjige umrlih) | 800,00 KM |
| 2. za slučaj smrti člana obitelji ,supružnik i djeca,
(zahtjev, izvod iz matične knjige umrlih i kućna lista) | 400,00 KM |
| 3. za slučaj odlaska u mirovinu,
(zahtjev i potvrda o odlaska mirovinu ili raskid Ugovora o radu ili Rješenje MIO) | 250,00 KM |
| 4. povodom rođenja djeteta,
(zahtjev i rodni list) | 200,00 KM |
| 5. za slučaj bolovanja koje traje neprekidno 180 dana,
(zahtjev i potvrda liječnika, nakon sjedećih 180 dana bolovanja član sindikata može ponovno ostvariti pomoć) | 200,00 KM |
| 6. za slučaj participacije bolničkog liječenja, najviše 30% participacije, ali
ne više 20% prosječne plaće u HT-u Mostar prema posljednjem objavljenom podatku (zahtjev i račun o plaćenju participaciji) | KM |
| 7. za slučaj elementarne nepogode na stanu ili kući, člana sindikata ili supružnika
uz uvjet da u tom objektu stanju, najviše u visini od 30% prosječne plaće u HT-u prema posljednjem objavljenom podatku (visinu utvrđuje Predsjedništvo)
(zahtjev, podaci o nastaloj šteti i uvjerenje o mjestu boravka). | KM |

Uz zahtjev prilažem dokumentaciju:

U

Datum:

Podnosilac zahtjeva:

.....

(vlastito ručni potpis)

* Obrazac, ZA - 4

* *popuniti čitko i zaokružiti redni broj pomoći