[upišite tekst]

(ime i prezime člana/podnositelja zahtjeva)

[upišite tekst]

(sindikalna podružnica)

[upišite tekst]

(datum)

Sindikat hrvatskih učitelja

Malo vijeće

**ZAHTJEV ZA DODIJELU SOLIDARNE POMOĆI**

|  |
| --- |
| [upišite tekst] |

U prilogu zamolbi dokazi o ispunjavanju uvjeta i opravdanosti zahtjeva:

1. [upišite tekst]

2. [upišite tekst]

3. [upišite tekst]

4. [upišite tekst]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)