[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)