Podružnica: [upišite tekst]

Datum: [upišite tekst]

SINDIKAT HRVATSKIH UČITELJA

Malo vijeće

OBRAZAC UZ ZAHTJEV ZA DODJELU SOLIDARNE POMOĆI

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME ČLANA | RAZLOG ZA POMOĆ | SOCIJALNI STATUS | | | IZNOS KOJI JE ODOBRILA PODRUŽNICA | IZNOS KOJI JE ODOBRILO ŽUPANIJSKO POVJERENIŠTVO | POSEBNA NAPOMENA (DRUGI POKAZATELJ) |
| broj članova obitelji | prihodi po članu obitelji | stambeni status |
| [upišite tekst] | [upišite tekst] | [upišite tekst] | [upišite tekst] | [upišite tekst] | [upišite tekst] | [upišite tekst] | [upišite tekst] |
| [upišite tekst]  (**RAZLOG** **AKO SREDSTVA NISU ODOBRENA**) | | | | | [upišite tekst] | [upišite tekst] |  |

IBAN ČLANA/PODNOSITELJA ZAHTJEVA: [upišite tekst]

OIB ČLANA/PODNOSITELJA ZAHTJEVA: [upišite tekst]

ŠIFRA GRADA/OPĆINE ČLANA/PODNOSITELJA ZAHTJEVA : [upišite tekst]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podnositelj zahtjeva) (sindikalni povjerenik)