



NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE

MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
REPUBLIKE HRVATSKE

ZAHTJEV ZA DODJELJIVANJE NOVČANE POMOĆI IZ ČLANKA 19. a PRAVILNIKA O FINANCIRANJU I MATERIJALNO-FINANCIJSKOM POSLOVANJU

Predmet: _____,
Ime i prezime člana NSP-a

I. OSOBNI PODACI ČLANA NSP-a	
Ime i prezime	
OIB	
Datum, mjesto, država rođenja	
Adresa stanovanja	
Ustrojstvena jedinica PU/PP	
Email, broj mobitela	
Podružnica NSP-a	

II. NOVČANA POMOĆ	
a) SMRT ČLANA NACIONALNOG SINDIKATA POLICIJE MUP-a RH Ime i prezime preminulog člana NSP-a, datum rođenja _____	
b) SMRT ČLANA UŽE OBITELJI (supružnik, dijete, usvojeno dijete, pastorčad) Ime i prezime preminulog člana uže obitelji člana NSP-a, datum rođenja _____	
Priložiti dokumentaciju kojom se dokazuje pravo na novčanu pomoć	

III. PODNOSITELJ ZAHTJEVA U SLUČAJU SMRTI ČLANA NSP-a	
Ime i prezime	
OIB	
Datum, mjesto, država rođenja	
Adresa stanovanja	
Srodstvo s članom NSP-a	
Email, broj mobitela	

IV. RAČUN ZA ISPLATU NOVČANE POMOĆI	
Naziv poslovne banke	
Ime i prezime primatelja	
Adresa primatelja	
IBAN račun primatelja	

Datum podnošenja zahtjeva

Ime i prezime, potpis podnositelja zahtjeva