



NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE

MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
REPUBLIKE HRVATSKE

ZAHTJEV ZA DODJELJIVANJE NOVČANE POMOĆI IZ ČLANKA 19. b 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
<p>Obrazloženje zahtjeva za novčanu pomoć (mjesto, datum, vrijeme, način zadobivanja TTO opasnih po život i sl.)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Priložiti dokumentaciju kojom se dokazuje pravo na novčanu pomoć</p>

III. PODNOSITELJ ZAHTJEVA U SLUČAJU NEMOGUĆNOSTI 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*

*Potpisom se obvezujem vratiti dodijeljenu novčanu pomoć ukoliko mi u roku od 36 mjeseci prestane članstvo u Nacionalnom sindikatu policije MUP-a RH (osim u slučaju umirovljenja ili smrti)