



NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE

MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
REPUBLIKE HRVATSKE

FOND SOLIDARNOSTI

dostaviti Povjerenstvu

ZAHTJEV ZA ISPLATU NOVČANE NAKNADE IZ FONDA SOLIDARNOSTI NACIONALNOG SINDIKATA POLICIJE MUP-a RH

Predmet: _____,
Ime i prezime

I. OSOBNI PODACI ČLANA

Ime i prezime	
OIB	
Datum, mjesto, država rođenja	
Adresa stanovanja	
Ustrojstvena jedinica PU/PP	
Radno mjesto	
Ukupan staž u MUP-u	
Bračno stanje	
Broj djece	
Email, broj mobitela	
Podružnica NSP-a	

II. NOVČANA NAKNADA

Navesti razloge zbog kojih se sredstva traže, obrazložiti zahtjev i priložiti dokumentaciju kojom se dokazuje pravo na novčanu naknadu



NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE

MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
REPUBLIKE HRVATSKE

III. PODNOSITELJ ZAHTJEVA U SLUČAJU SMRTI ČLANA

Ime i prezime	
OIB	
Datum, mjesto, država rođenja	
Adresa stanovanja	
Srodstvo s članom	
Email, broj mobitela	

IV. RAČUN ZA ISPLATU NOVČANE NAKNADE

Naziv poslovne banke	
Ime i prezime primatelja	
Adresa primatelja	
IBAN račun primatelja	

Datum podnošenja zahtjeva

Ime i prezime, potpis podnositelja zahtjeva

V. ODLUKA POVJERENSTVA FONDA SOLIDARNOSTI

Datum zaprimanja zahtjeva	
Zahtjev je OPRAVDAN - NEOPRAVDAN (obrazloženje)	
Vrsta novčane naknade	
Iznos dodijeljenih sredstava	
Članovi Povjerenstva	1. (predsjednik)
	2.
	3.
	4.
	5.
Datum odlučivanja o zahtjevu	

Potpis Predsjednika Povjerenstva