



NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE

MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
REPUBLIKE HRVATSKE

Povjerenstvu Fonda solidarnosti

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

Predmet: _____
Ime i prezime člana Fonda solidarnosti

I. OSOBNI PODACI ČLANA	
Ime i prezime	
OIB	
Datum, mjesto, država rođenja	
Adresa stanovanja	
Email, broj mobitela	
Član Fonda solidarnosti od dana	(ispunjava Središnjica)
II. NOVČANA NAKNADA	
Navesti razloge zbog kojih se sredstva traže i priložiti dokumentaciju kojom se dokazuje pravo na novčanu naknadu (npr. rodni list, smrti list, medicinska dokumentacija...i sl.)	
III. PODNOSITELJ ZAHTJEVA U SLUČAJU SMRTI ČLANA	
Ime i prezime	
OIB	
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