
(ime i prezime)

(ulica i kućni broj)

(poštanski broj i mjesto)

(telefon)

(IBAN)

(banka)

Temeljem Pravilnika o dodjeli solidarnih pomoći podnosim

ZAHTEV za dodjelu pomoći

U prilogu ovog Zastjeva dostavljam:

1. Liječničku potvrdu za neprekidno bolovanje dulje od 180 dana, (od _____ do _____) u svrhu isplate naknade (članak 10.).
2. Rodni list za dijete, u svrhu isplate naknade za rođenje djeteta (članak 9.).
3. Smrtni list za člana HST-a, u svrhu isplate naknade za smrt člana sindikata (članak 6.).
4. Smrtni list za suprugu/a, dijete u svrhu isplate naknade za smrt člana obitelji (članak 7.).
5. Smrtni list za roditelja u svrhu isplate naknade za smrt roditelja (članak 8.).
6. Podatke o visini štete i kopiju osobne iskaznice u svrhu isplate naknade za štetu uzrokovanu elementarnom nepogodom (članak 11.).
7. Liječnička dokumentacija člana HST-a ili članova uže obitelji (supružnici i djeca) u svrhu isplate pomoći zbog teške bolesti (članak 10.).
8. Ostalo (članak 12.)

Dragovoljno pristajem da Sindikat moje gore navedene osobne podatke obrađuje u skladu sa propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka, a isključivo u svrhu ostvarivanja prava na solidarnu pomoć.

U _____, _____ 20__.

(Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)