INAŠ- Sindikat naftne djelatnosti
Trg senjskih uskoka 2,
10020 Zagreb
Tel: 01/4572-031
www.inas.hr
sindikat@inas.hr

Z A H T J E V
za odobrenje pomoći članu Sindikata

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Mjesto: _____

Naziv tvrtke (org. cjelina): _____

Matični broj kod poslodavca: _____

Radni odnos : NEODREĐENO ☐ ODREĐENO (ugovor vrijedi do): _____

Mobitel: _____

Email: _____

Sindikalna grupa: _____

Obrazloženje zahtjeva :_____

Prilozi zahtjevu : _____

IBAN – i banka izdavanja : _____

::POPUNJAVA SINDIKAT::

Temeljem članka _____ Pravilnika o odobravanju novčane pomoći članovima Sindikata, donosim sljedeću

O D L U K U

Članu Sindikata

_____*, odobrava se novčana*

pomoć u iznosu od _____ *EUR, zbog*

_____

_____.

Napominjemo kako se Vaši podaci neće koristiti ni u koje svrhe osim gore navedenih, a slati će se nadležnim državnim institucijama koje nalažu pozitivni zakonski propisi RH te će se s njima postupati u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka EU 2016/679.

U _____.
(mjesto i datum)

_____
(Potpis sindikalnog povjerenika)

_____
(Potpis podnositelja zahtjeva)