

ZAHTEJEV

za odobrenje pomoći članu Sindikata

Ime i prezime člana: _____

OIB : _____ Kadrovski broj : _____

Naziv tvrtke (Org. cjelina): _____

Mjesto i adresa stanovanja : _____

Mobitel : _____ Telefon : _____ Email : _____

Sindikalna grupa : _____

Obrazloženje zahtjeva : _____

Prilozi zahtjevu : _____

IBAN – i banka izdavanja : _____

Potpis sindikalnog povjerenika

Potpis podnosioca zahtjeva

.....: **POPUNJAVA SINDIKAT** :.....

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

ODLUKU

Članu Sindikata _____,

odobrava se novčana pomoć u iznosu od _____ kuna,

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 Zagrebu, _____.