



ZAHTJEV ZA ISPLATU SINDIKALNE POMOĆI¹
IZ BLAGAJNE UZAJAMNE POMOĆI NSZSSH
TEMELJEM JEDNOKRATNE UPLATE ČLANARINE
(Važno! – Zahtjev se podnosi prije uplate jednokratne članarine)

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: _____

ADRESA STANOVANJA (ulica, kućni i poštanski broj): _____

E-MAIL ADRESA: _____

TELEFON/MOBITEL: _____

PODRUŽNICA /USTANOVA: _____

1. Podnošenjem ovog zahtjeva molim da mi se odobri sindikalna pomoć u iznosu od:
_____ eura (slovima: _____)
2. Po odobrenju zahtjeva obvezujem se jednokratno uplatiti članarinu u iznosu od
_____ eura (slovima: _____)²
3. Sindikalnu pomoć vratit ću u _____ (slovima: _____) jednakih
mjesečnih rata³, počevši od prvog sljedećeg mjeseca nakon isplate.
4. Isplatu odobrene sindikalne pomoći izvršite na račun:

NAZIV BANKE: _____

IBAN TEKUĆEG RAČUNA: _____

Sva prava i obveze iz Pravilnika o radu BUP-e prihvaćam u cijelosti.

(mjesto i datum)

(potpis člana)

¹ Zahtjev se dostavlja na adresu Sindikata. Uz zahtjev je potrebno dostaviti presliku obračuna zadnje isplaćene plaće i presliku kartice tekućeg računa.

² Iznos jednokratne uplate članarine određuje se prema zatraženoj sindikalnoj pomoći u omjeru 1:3. Najmanji iznos jednokratne uplate iznosi 120,00 eura, a najveći 720,00 eura.

³ Do 12 rata za iznos sindikalne pomoći do 2.650,00 eura, do 24 rate za iznos sindikalne pomoći iznad 2.650,00 eura.