Sindikalna podružnica SSOOiO TK

JU OŠ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na osnovu člana 4. Pravilnika o uslovima, kriterijima i postupku odobravanja i dodjele novčane pomoći članovima SSOOiO TK, broj: 02-217/16 od 04.06.2016. godine, u svojstvu povjerenika Sindikalne podružnice JU OŠ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u sastavu SSOOiO TK, razmatrajući zahtjev za dodjelu novčane pomoći \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, podnesen Sindikalnoj podružnici, daje se sljedeća

**I Z J A V A**

Kojom pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem sljedeće:

1. Podnosilac Zahtjeva za novčanu pomoć \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je član Sindikalne podružnice SSOOiO TK JU OŠ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ općina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ najmanje zadnje dvije godine i u kontinuitetu izvršava obaveze utvrđene Statutom SSOOiO TK najmanje jednu godinu,
2. Podnosilac zahtjeva ispunjava sve uslove utvrđene Pravilnikom o uslovima, kriterijima i postupku odobravanja i dodjele novčane pomoći članovima SSOOiO TK.
3. Oblik/vrsta bolesti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Podnosilac Zahtjeva za pomoć ranije nije / jeste (zaokružiti) dobijao/la pomoć Sindikalne podružnice u tekućoj godini.

Ukoliko jeste, navesti iznos dobijene pomoći: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM,

1. U prilogu dostavljam naziv banke i broj transakcijskog računa tražioca pomoći za uplatu odobrene pomoći:

Račun otvoren u banci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ broj računa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(kopija u prilogu).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M.P. Izjavu dao:

Sindikalni povjerenik

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_