

Phone: 032 342-321 Fax: 032 332-904 mail: baliban@sindikatpolicije.hr puvs@sindikatpolicije.hr

ZAMOLBA ZA ISPLATU JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI

lme, prezime i a	dresa člana SPH		
Članska iskaznic	a SPH broj VU -	ΟΙΒ	
IBAN HR	Broj tek. računa		
BANKA			

Molim vas da mi odobrite isplatu jednokratne novčanu pomoć zbog smrti člana uže obitelji

Text					
(ime	e i prezime člana obitelji, srodstvo)				
U privitku zamolbe dostavljam:					
preslik smrtnog lista					
preslik kartice banke-tekući ž.r					
Datum podnošenja zamolbe		(vlastoručni potpis člana SPH)			
** Zamolba se dostavlja sl. poštom ili putem povjerenika SPH. Nepotpune zamolbe neće se uzeti u razmatranje.					
	(popunjava ovlaštena osoba SPH)	Evid. broj			