



SINDIKAT NAFTNOG GOSPODARSTVA  
ZAGREB, Kumičićeva 1

## ZAHTJEV za isplatu potpore

Sukladno odredbama Pravilnika o potporama podnosim zahtjev za:

**1. Potporu za slučaj smrti**

- a) člana uže obitelji
- b) roditelja člana Sindikata

**2. Potporu za vrijeme bolovanja**

**3. Potporu za rođenje i posvajanje djeteta**

- a) prvo i drugo dijete
- b) treće i svako sljedeće dijete

Podaci podnosioca zahtjeva:

Ime: _____	Prezime: _____
Poduzeće: _____	Mat. br. u poduzeću: _____
OIB: _____	Kontakt telefon: _____
Adresa rada: _____	
Adresa stalnog boravka: _____	
Naziv banke: _____	
Broj IBAN-a tekućeg računa: _____	

Dokumenti koji se prilažu zahtjevu:

**1. Izvadak iz matice umrlih**

**2. Porezna kartica člana SING-a**  
(kao dokaz uzdržavanja  
roditelja)

**3. Potvrda o dužini bolovanja**

**4. Rodni list** (potpora za prvo i  
drugo dijete)

**5. Rodni listovi** (potpora za  
treće i svako sljedeće dijete)

**6. Kopija osobne iskaznice**

**7. Ostali dokumenti**

Vlastoručni potpis

U \_\_\_\_\_ 201\_\_ .  
(mjesto i datum)

Zahtjev obradio

**Napomena:**

- zahtjev mora biti čitko popunjen;
- zahtjevu treba priložiti tražene dokumente;
- pravo na isplatu potpore stječe se nakon 6 mjeseci neprekidnog članstva u SING-u;
- SING pridržava pravo provjere iznesenih podataka;
- rok za podnošenje zahtjeva za potporu iznosi 3 mjeseca, a teče od dana nastupanja činjenice na temelju koje se traži potpora.

Naziv i adresa poduzeća: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## POTVRDA

Kojom potvrđujemo da je radnik \_\_\_\_\_,

matični broj u poduzeću \_\_\_\_\_ na neprekinutom bolovanju

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_.

Potvrda se izdaje na zahtjev imenovanog, a služi u svrhu isplate sindikalne potpore, te se u druge svrhe ne može koristiti.

U \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ .  
(mjesto i datum)

Potpis  
ovlaštene osobe u poduzeću

\_\_\_\_\_  
/ /

### SINDIKAT NAFTNOG GOSPODARSTVA

#### STRUČNA SLUŽBA

Nakon provjere dostavljenih podataka i dokumenata utvrđeno je da zahtjev udovoljava odredbama Pravilnika o potporama, te se traženu potporu može isplatiti.

U \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ .  
(mjesto i datum)

Potpis ovlaštene osobe

\_\_\_\_\_  
/ /