

IME I PREZIME:

DATUM UČLANJENJA U SINDIKAT:

ADRESA:

TELEFON/MOBITEL:

E-MAIL ADRESA:

@

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Povjerenstvu Fonda za sindikalnu pomoć SMBH

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU
SINDIKALNU POMOĆ**

Molim da mi odobrite jednokratnu novčanu naknadu iz Fonda sindikalne pomoći.

OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA:

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na naknadu. Isti će se obrađivati samo u svrhu za koju su prikupljeni te se u druge svrhe neće koristiti. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje naknade, zahtjev se neće moći riješiti.

U prilogu:

- Potvrđujem da sam upoznat/a i pristajem na upotrebu podataka koje pokriva GDPR u svrhu ostvarivanja prava na sindikalnu pomoć
- Preslika osobne iskaznice člana sindikata MBH
- IBAN kartice tekućeg računa otvoren u _____ (naziv i adresa banke) na koji će se novčana pomoć isplatiti.

1. Dugotrajno bolovanje (u trajanju dužem od 6 mjeseci)

- Preslika rješenja HZZO-a ili potvrda liječnika obiteljske medicine

2. Troškovi liječenja (lijekovi, ortopedska i slična pomagala, dijagnostički postupci koje ne pokriva HZZO)

- Povijest bolesti (ne starije od tri mjeseca) za troškove liječenja člana SMBH ili teško oboljelog člana obitelji
- Preporuka specijalista
- Račun za liječenje, pomagala, račun za lijekove ili dijagnostičke postupke
- Isplatne liste s podacima o primanjima člana SMBH i ostalih članova obitelji u zadnja tri mjeseca

3. Smrt u obitelji člana SMBH

- Preslika Izvoda iz matične knjige umrlih/Smrtni list
- Dokaz o zajedničkom boravištu ili srodstvu

4. Smrt člana SMBH (zahtjev podnosi obitelj)

- Preslika Izvoda iz matične knjige umrlih/Smrtni list

5. Rođenje ili posvojenje djeteta

- Izvadak iz matice rođenih/Rodni list
- Dokument o posvojenju djeteta

6. Odlazak u mirovinu člana SMBH

- Raskid ugovora o radu radi odlaska u mirovinu

7. Elementarna nepogoda

- Proglašenje elementarne nepogode u _____ (grad/mjesto/županija)

Potpis podnositelja zahtjeva

U _____, dana _____ godine