

Име и презиме:	
Подружница:	

Синдикална организација
ЗЕДП „Електро-Бијељина“
Бијељина

МОЛБА ЗА ПОМОЋ

Молим Вас да ми исплатите једнократну новчану помоћ поводом:

- | | |
|--|----------------------|
| 1. Смрти радника | <input type="text"/> |
| 2. Смрти радника (несрећа на послу) | <input type="text"/> |
| 3. Рођења _____ дјетета | <input type="text"/> |
| 4. Одласка у пензију | <input type="text"/> |
| 5. Склапање брака | <input type="text"/> |
| 6. Смрти члана породице (родитељи, ужа породица) | <input type="text"/> |
| 7. Једнократна новчана помоћ
(лијечење, повреда на раду, дуже боловање) | <input type="text"/> |

Прилог (заокружити достављени):

1. Извод из матичне књиге умрлих,
2. Изводи из матичне књиге рођених,
3. Рјешење о престанку радног односа,
4. Извод из матичне књиге вјенчаних.

Мјесто:	
Датум:	

Потпис подносиоца:
