

Образац број 1
БРОЈ
ДАТУМ

ДИРЕКЦИЈА ЗА ЉУДСКЕ РЕСУРСЕ
БЕОГРАД

ЗАХТЕВ ЗА ДОДЕЛУ СОЛИДАРНЕ ПОМОЋИ

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

Име и презиме запосленог _____
Име и презима члана породице _____
(ако се солидарна помоћ даје члану породице)
Сродство са запосленим _____
Организациона јединица запосленог _____
Адреса рада и телефон (мобилни) _____
Адреса стана, поштански број, општина _____

Матични број _____
Текући рачун _____

Основ за подношења захтева (заокружити):

1. лечење и набавка лекова запослених и чланова породице запослених
2. оперативни захвати запослених и чланова породице запослених
3. набавка ортопедских помагала запослених и чланова породице запослених
4. рехабилитација члана уже породице запосленог
5. дуже боловање запосленог
6. погребни трошкови члана уже породице запосленог
7. школовање деце умрлих радника
8. школовање деце ако је запосленом преминуо супружник
9. новорођено дете
10. штета од елементарних непогода и других ванредних догађаја

У прилогу:

ПОТПИС

Образац број 1
БРОЈ
ДАТУМ

ИЗВРШНА ДИРЕКЦИЈА РЕГИЈЕ _____

_____ место

ЗАХТЕВ ЗА ДОДЕЛУ СОЛИДАРНЕ ПОМОЋИ

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

Име и презиме запосленог _____

Име и презима члана породице _____

(ако се солидарна помоћ даје члану породице)

Сродство са запосленим _____

Организациона јединица запосленог _____

Адреса рада и телефон (мобилни) _____

Адреса стана, поштански број, општина _____

Матични број _____

Текући рачун _____

Основ за подношења захтева (заокружити):

11. лечење и набавка лекова запослених и чланова породице запослених
12. оперативни захвати запослених и чланова породице запослених
13. набавка ортопедских помагала запослених и чланова породице запослених
14. рехабилитација члана уже породице запосленог
15. дуже боловање запосленог
16. погребни трошкови члана уже породице запосленог
17. школовање деце умрлих радника
18. школовање деце ако је запосленом преминуо супружник
19. новорођено дете
20. штета од елементарних непогода и других ванредних догађаја

У прилогу:

ПОТПИС