

Образец УПОЗ 1
(го пополнува барателот)

БАРАЊЕ

за користење на неповратни средства од Солидарниот фонд на Синдикатот на УПОЗ од _____ со број на членска книшка _____

(име и презиме)

вработен/а во _____ од _____

(назив на установата)

(град)

Врз основа на правата утврдени од Правилникот за доделување на парична помош на Синдикатот на УПОЗ (**член 6**), барам да ми се додели парична помош по основ на:

1. Парична помош за подолготрајно боледување од _____ денови;
2. Парична помош за лекување;
3. Парична помош за лекови и медицински помагала;
4. Парична помош во случај на загрозуена материјална состојба на членот на Фондот;
5. Парична помош за новороденче;
6. Парична помош за прваче;
7. Парична помош за потешки последици од елементарна непогода;
8. Парична помош за смрт на член на Фондот;
9. Парична помош за заминување во пензија;
10. Парична помош во случај на штрајк;
11. Парична помош во случај на отказ или претрпени финансиски последици поради синдикални активности.

(Задолжително да се заокружи само еден основ)

Во прилог на барањето ги приложувам следниве документи:

Одобрените средства да се префрлат на трансакциската сметка на барателот:

_____ Депонент - Банка: _____

Е-маил: _____

Напомена: за точка 8 (смрт на член на Фондот) задолжително во барањето да биде наведено името и презимето на починатиот член на Синдикатот.

Барател:

(потпис)