

СИНДИКАЛНА ОРГАНИЗАЦИЈА ДИРЕКЦИЈА
БАСЕНА "КОЛУБАРА" ЛАЗАРЕВАЦ
Број: _____
Датум: _____
ЛАЗАРЕВАЦ

МОЛБА КОМИСИЈИ ЗА СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ И СТАНДАРД РАДНИКА
СО ДИРЕКЦИЈА БАСЕНА „КОЛУБАРА“

- Подаци о подносиоцу захтева:

-Име и презиме: _____

-Матични број (са коверте): _____

-Тел.на послу: _____ Контакт тел.: _____

- Адреса: _____

-Место рада-део предузећа: _____

-Број издржаваних чланова домаћинства: _____

-Стамбени статус: _____

КРАТАК ОПИС ПРОБЛЕМА ЗБОГ КОГА СЕ ТРАЖИ ПОМОЋ:

За тачност података одговара радник под кривичном и материјалном одговорношћу.

ЧЛАН КОМИСИЈЕ ПОДРУЖНИЦЕ

ПОДНОСИЛАЦ МОЛБЕ

Попуњава Синдикална организација:

Датум добијања ранијих помоћи: _____

Одобрен износ: _____

Одбијен-а-разлог: _____