

SINDIKALNA ORGANIZACIJA "KOLUBARA"
RB "KOLUBARA" LAZAREVAC
Broj: _____
Datum: _____
LAZAREVAC

Popunjava Stučna služba
ODOBRENO
NEPOTPUNA
ODBIJENA

MOLBA ZA DODELU POMOĆI OD FONDA SOLIDARNOSTI

- Podaci o podnosiocu zahteva

-Ime i prezime: _____

-Matični broj (sa koverta) _____ -Broj lične karte: _____

-Kontakt tel.: _____

-Adresa: _____

-Mesto rada-deo preduzeća: _____

-Stambeni status _____ -Broj izdržavanih članova: _____

Podaci o licu kome je potrebna pomoć (ne popunjavati ako je pomoć potrebna lično)

-Ime i prezime: _____ -Datum rođenja: _____

-Adresa stanovanja: _____

POMOĆ MI JE POTREBNA ZBOG:

Lično
-Kupovina lekova

Račnom drugu
-Ortopediskih pomagala

Detetu
-Troškova lečenja

KRATAK OPIS: _____

POTREBNA DOKUMENTACIJA

- fotokopija zdravst. knjižice lica koje se leči i podnosioca zahteva

- fotokopija lične karte podnosioca zahteva

-Izveštaj lekara specijaliste -Otpusna lista

- Fiskalni račun - Original računa za kupljeni lek ili pomagalo sa nazn. "plaćeno"
ne sme biti stariji od 3 meseca

- Recept za svaki propisan lek

-Izveštaj lekara da bolnica trenutno nema potreban lek

- Popunjen nalog za injekciju

- Overen nalog za pomagalo u Nemanjinoj br.30 -

Potvrda da je terapija primljena

- Izjava (popunjava se u arhivi Fonda)

- Sva lekarska dokumentacija
ne sme biti starija od šest meseci

-Molbe sa nepotpunom lekarskom dokumentacijom neće se razmatrati

Radnik dobijao pomoć

Član sindikata: da - ne

Popunjava se u Fonda

Za tačnost podataka odgovara radnik pod krivičnom i materijalnom odgovornošću.

MIŠLJENJE LEKARA

PODNOŠILAC MOLBE