
Vloga za izplačilo denarne pomoči

(izpolni prosilec)

Podpisani _____, rojen _____, stanujoč _____, član Sindikata železniškega prometa Slovenije, Območna organizacija _____, prosim, da mi odobrite denarno pomoč zaradi:

1. daljše bolezni (*neprekinjena bolniška odsotnost z dela nad 180 dni*)
2. smrti člana ožje družine (*a) starši upravičenca, b) zakonski partner, c) otroci ali posvojenci*)

Prosim, če mi denarno pomoč nakažete na moj osebni račun št.: _____, davčna številka: _____.

K prošnji kot dokazilo prilagam (ustrezno obkroži):

1. bolniški list;
2. mrliški list

V _____, dne _____ Podpis prosilca _____

SKLEP

(izpolni predsednik sindikata)

- Članu Sindikata železniškega prometa Slovenije, _____,
- se odobri izplačilo denarne pomoči v višini _____ EUR
 - se zavrne prošnja za izplačilo denarne pomoči zaradi _____
-

Pravni pouk: Zoper zavrnilni sklep je možna pritožba na glavni odbor sindikata. Pritožbo se vloži v roku 15 dni po prejemu sklepa.

V Ljubljani, dne _____

Predsednik SZPS
Milorad Šljivić