



САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА СРБИЈЕ
СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ПРАВОСУДНИМ
ОРГАНИМА СРБИЈЕ
СИНДИКАЛНА ОРГАНИЗАЦИЈА
ОСНОВНОГ СУДА У НОВОМ САДУ



E-mail: babin.zoran@ns.os.sud.rs www.sosnovisad.org.rs

Zahtev za pomoć zbog smrtnog slučaja u užoj porodici

Na zahtev _____, br. L.K. _____, PU _____,
JMBG _____, adresa stanovanja _____.

Podaci iz važeće L.K. (Čitko popuniti)

Molim da mi se odobri pomoć zbog smrti člana uže porodice - _____.
(oca, majke, sestre, brata, deteta)

U prilogu vam dostavljam fotokopiju Izvoda iz knjige umrlih.

Broj tekućeg računa _____, naziv banke _____.

Kontakt telefoni: _____.

Član sam Sindikata od _____ godine.

U Novom Sadu _____ 2015 godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

(ime i prezime)

(svojeručni potpis)



UKOLIKO SVE STAVKE NISU UREDNO POPUNJENE ZAHTEV ĆE SE SMATRATI NEVAŽEĆIM