



# СИНДИКАЛНА ОРГАНИЗАЦИЈА НИС – РАФИНЕРИЈА НОВИ САД

Пут шајкашког одреда бр.4  
тел/факс: +381 21 6616-635

Текући рачун: 340-11004201-16

ПИБ: 102307604

е-пошта: sindikat.rns@nis.rs

## ЗАХТЕВ ЗА НОВЧАНУ ПОМОЋ

На основу „Правила о додели средстава из фонда солидарности“

|                     |                       |         |
|---------------------|-----------------------|---------|
| Име и презиме члана | Дирекција у НИС-у/ОЈ: | САП     |
| Број телефона       | Број текућег рачуна   | Е-пошта |

- Члан 2** (смрт радника, брачног друга, деце);
- Члан 3** (тежа повреда радника на раду);
- Члан 4** (болест радника дуже од 6 месеци, тежа инвалидност радника, брачног друга, деце);
- Члан 5** (у случају веће штете изазване елементарним непогодама);
- Члан 6** (једнократна безповратна помоћ);
- Члан 8** (новчана позајмица);
- Члан 9** (рођење детета).

Обавезно приложити:

- За **члан 2** уз Захтев за новчану помоћ потребно је приложити „Умрлицу“;
- За **члан 3** и **члан 4** уз Захтев за новчану помоћ потребно је приложити „Писмени извештај здравствене установе“;
- За **члан 8** сагласан/сагласна сам да Синдикална организација НИС РНС (СОРНС) ради провере моје кредитне способности у вези са овим захтевом за позајмицу затражи од обрачунске службе предузећа мишљење да ли сам кредитно способан/способна за преузимање додатног месечног трошка у висини предвиђене рате позајмице. Такође сам сагласан/сагласна да се износ одобрене позајмице обустави од моје зараде у десет једнаких месечних рата почев од наредне зараде, а у случају мог иступања из СОРНС или престанка радног односа да се обустави преостали износ дуга у целисти од наредне исплате личног дохотка или износа за отпремнину.
- За **члан 9** уз Захтев за новчану помоћ потребно је приложити „Извод из матичне књиге рођених“.

у

Дана

Потпис подносиоца захтева

### Попуњава комисија:

Захтев разматра „Одбор Синдикалне организације НИС РНС“ на својој седници одржаној дана \_\_\_\_\_ 202\_\_ . године и доноси

**О Д Л У К У**

- да се подносиоцу захтева исплати новчана помоћ у износу од \_\_\_\_\_ динара.
- да се захтев одбије из разлога: \_\_\_\_\_ .

Председник одбора:

Владимир Вулетин

(име и презиме)

М.П.

(потпис)