Б део – подаци о лицу коме је потребна помоћ
(не попуњавате ако је помоћ потребна Вама лично)

1. **Пуно име и презиме лица коме је потребна помоћ**

Презиме

Име

Брачни друг ☐ дете ☐

2. **Датум и година рођења**

3. **Место рођења**

Општина

4. **ЈМБГ**

5. **Број личне карте**

В део – подаци о стању социјалних потреба

1. **Болест** ☐

Инвалидитет ☐

Професионално обољење ☐

2. **Помоћ ми је потребна ради**
плаћања трошкова стационарног лечења (операција) и лекарских прегледа ☐

Плаћања лекова, помоћног материјала за примену лекова ☐

Набавка протеза, ортопедских и других помагала ☐

Остало ☐

3. **Молимо укратко опишите стање Ваших социјалних потреба:**

Г део – подаци о помоћи

1. Помоћ ми је потребна у износу од
(напишите тачан износ са предрачуна који прилажете; ако је износ у девизама, напишите износ у девизама са ознаком девиза)
Износ

2. Подаци о добављачу са предрачуна
Назив:

Адреса:

ПОШТ.БРОЈ

Телефон

3. Да ли сте већ добијали помоћ Фонда солидарности?

Да ☐

Не ☐

Уколико је одговор НЕ, не попуњавајте даље питања из овог дела.

4. Када?

5. Колико? (упишите износ у динарима)

6. Молимо наведите разлог због ког сте добили помоћ

Д део – потпис подносиоца молбе

Датум

Е део – мишљење синдиката
Попуњава надлежно лице синдиката

1. Подносилац је члан Синдиката радника Електропривреде Србије. Мишљења смо да, у оквиру расположивих средстава одобрите помоћ нашем члану.

Потпис

М.П. **Датум**