



Dalmatinova ulica 4
1000 LJUBLJANA
T: 01/434 12 91

www.sindikat-sde.si

OBRAZEC D

V L O G A
ZA DODELITEV SOLIDARNOSTNE POMOČI
/ZARADI SMRTI OŽJEGA DRUŽINSKEGA ČLANA/

Član-ica SDE Slovenije _____
ime in priimek

rojen-a _____, davčna številka _____, davčni urad, izpostava
_____, stalno bivališče _____
_____, telefonska številka _____

zaposlen-a v družbi/podjetju _____

član-ica sindikata od leta _____, številka članske izkaznice _____

Navesti ime in priimek ter sorodstveno razmerje s pokojno osebo:

MNENJE predsednika sindikata ali organa sindikata podjetja/družbe.

Datum:

Žig

Ime in priimek predsednika sindikata

Podpis

DENARNA SOLIDARNOSTNA POMOČ SE NAKAŽE:

(ustrezno obkrožite)

A) družinskemu članu: _____

ime in priimek, sorodstveno razmerje

B) drugi osebi: _____

ime in priimek

ŠTEVILKA IN IME POŠTE, ULICA IN HIŠNA ŠTEVILKA: _____

OSEBNI RAČUN ŠTEV.: _____,

k vlogi obvezno priložiti fotokopijo osebnega računa!

KI JE ODPRT PRI _____

naziv banke oz. hranilnice

S svojim podpisom **DOVOLJUJEM**, da se zahtevani priloženi podatki uporabljajo izključno samo za namene rešitve vloge. Pri tem dovoljujem pooblaščenim osebam, ki jo določi Odbor, da v primeru manjkajočih podatkov LAHKO le-te pridobi pri ustrezni službi oz. ustanovi. S svojim podpisom potrjujem tudi točnost vseh navedenih podatkov.

PODPIS PROSILCA/KE _____

OBVEZNE PRILOGE:

1. **Zadnja plačilna lista prosilca/ke**
2. **Izpisek iz matičnega registra o smrti**
3. **Uradni dokument, iz katerega je razvidno sorodstveno razmerje**

Dokazilo o sorodstvenem razmerju s pokojnikom je potrebno priložiti samo v primeru, ko to ni razvidno iz uradnega dokumenta Upravne enote, katera izda izpisek iz matičnega registra o smrti (npr.: rojstni list, potrdilo o skupnem gospodinjstvu in drugo).