



**UDRUGA HRVATSKIH BRANITELJA
HRVATSKE ELEKTROPRIVREDE 1990. – 1995.
REGIONALNI ODBOR ZA _____ HRVATSKU
OGRANAK _____**

Datum: __. __. 20__ .god.

**Zahtjev
potpora za socijalne potrebe**

Temeljem Pravilnika o potporama Udruge hrvatskih branitelja Hrvatske elektroprivrede 1990.-1995. ispunjavam ovaj Zahtjev. Upoznat sam sa sadržajem Pravilnika o potporama. Sve niže navedene podatke obavezno ispuniti:

IME I PREZIME ČLANA POTREBE SOC. POTP.	
ULICA, KUĆNI BROJ, MJESTO STANOVANJA	
OIB ČLANA	DATUM ROĐENJA
BROJ TELEFONA	ELEKTRONSKA POŠTA

KRATAK OPIS PROBLEMA:

OSOBNJE ŽIVOTNE POTREBE ZA KOJE ĆE SE KORISTITI DONACIJA:

NAVESTI KONKRETNE USLUGE ILI DOBRA

Vlastoručnim potpisom potvrđujem istinitost navedenih podataka

Potpis člana

Prilozi:

Izjava o iznosu stalnih, mjesečnih, prosječnih primanja člana i članova kućanstva (zadnja 3 mjeseca)

Izjava o članovima zajedničkog kućanstva

Ponuda ili račun za nabavku dobra (u slučaju takve potrebe)

Temeljem Zakona o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) informacije o zaštiti osobnih podataka možete naći na

www.uhbhep.hr

OKRENI
→

-ISPUNJAVA UDRUGA-

BROJ ISKAZNICE

NAZIV OGRANKA

Datum: __. __. 20__ .god.

Temeljem Pravilnika o potporama navedenog datuma je razmatran Zahtjev. Prisutni predstavnici Ogranka:

 IME I PREZIME, POTPIS

 PREDSEDNIK OGRANKA IME I PREZIME, POTPIS

 IME I PREZIME, POTPIS

ZAKLJUČAK:

REGIONALNI ODBOR ZA _____ HRVATSKU

Dana: __. __. 20__ .god

Temeljem Pravilnika o potporama navedenog datuma je razmatran Zahtjev. Prisutni predstavnici RO:

 IME I PREZIME, POTPIS

 IME I PREZIME, POTPIS

 IME I PREZIME, POTPIS

 IME I PREZIME, POTPIS

 IME I PREZIME, POTPIS

 IME I PREZIME, POTPIS

ZAKLJUČAK:

 IZNOS DONACIJE: _____ kn

 U SLUČAJU ZAKLJUČKA PREDSTAVNIKA RO-a O DOSTAVI ZAHTJEVA SO UDRUGE

 POTPIS PREDSEDNIKA RO

 SREDIŠNJI ODBOR UHB HEP-a 90.-95.

DANA: __. __. 20__ .god

ZAKLJUČAK:

 POTPIS PREDSEDNIKA UDRUGE