



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

Datum: __. __. 20__ .god.

Zahtjev potpora za smrtni događaj

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, IME I PREZIME PREMINULE OSOBE - (UŽA OBITELJ)

ULICA, KUĆNI BROJ, MJESTO STANOVANJA

OIB KORISNIKA POTPORE

DATUM ROĐENJA

BROJ TELEFONA

ELEKTRONSKA POŠTA

KRATAKA IZJAVA O SMRTNOM DOGAĐAJU:

U SLUČAJU SMRTI ČLANA NAVESTI IME I PREZIME I OIB OSOBE KOJOJ SE ISPLAĆUJE POTPORA

IZJAVA UŽE OBITELJI :

U SLUČAJU SMRTI ČLANA NAVESTI ČLANOVE UŽE OBITELJI I IZJAVITI DA POSTOJI SUGLASNOST O ISPLATI NAVEDENOJ OSOBI

Vlastoručnim potpisom potvrđujem istinitost navedenih podataka

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



Smrtovnica

Potpis podnositelja zahtjeva Prilozi:

OBRAZAC UHB-03

~~-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

PREDSJEDNIK 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