



**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 PREMINULOG	DATUM RODENJA
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

Prilozi:
Smrtovnica

Potpis podnosioca zahtjeva

-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 PREDSJEDNIKA RO

SREDIŠNJI ODBOR UHB HEP-a 90.-95.

DANA: __. __. 20__ .god

ZAKLJUČAK:

POTPIS PREDSJEDNIKA UDRUGE