



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

Datum: __. __. 20__ .god.

Zahtjev potpora rođenje djeteta

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	
ULICA, KUĆNI BROJ, MJESTO STANOVANJA	
OIB ČLANA	DATUM ROĐENJA
BROJ TELEFONA	ELEKTRONSKA POŠTA

KRATAKA IZJAVA O ROĐENJU DJETETA:

NAVESTI DATUM ROĐENJA, IME I PREZIME DJETETA TE IME MAJKE

Vlastoručnim potpisom potvrđujem istinitost navedenih podataka

Potpis podnosioca zahtjeva

Prilozi:
Rodni list ili izvadak iz matice rođenih

-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 ZAHTEVA SO UDRUGE

 POTPIS PREDSEDNIKA RO

 SREDIŠNJI ODBOR UHB HEP-a 90.-95.

DANA: __. __. 20__ .god

ZAKLJUČAK:

 POTPIS PREDSEDNIKA UDRUGE