

**SAMOSTALNI SINDIKAT DRŽAVNIH SLUŽBENIKA I NAMJEŠTENIKA U ORGANIMA  
DRŽAVNE SLUŽBE, SUDSKOJ VLASTI I JAVNIM USTANOVAMA U FEDERACIJI BiH  
FOND SOLIDARNOSTI SINDIKALNE ORGANIZACIJE KANTONA SARAJEVO**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Zaposlen u: \_\_\_\_\_

Mjesto prebivališta adresa, telefon: \_\_\_\_\_

Naziv banke, broj tekućeg računa: \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA ISPLATU BESKAMATNE POMOĆI**

Molim da mi odobrite isplatu beskamatne pomoći u iznosu od \_\_\_\_\_ KM.

Odobreni iznos pomoći, uvećan za manipulativne troškove u visini od 2%, obavezujem se vratiti u \_\_\_\_\_ jednaka mjesečna obroka.

Do sada imam ulog u Fondu od \_\_\_\_\_ KM (popunjava blagajnik)

**Ujedno izjavljujem da sam upoznat sa Pravilnikom Fonda solidarnosti Sindikalne organizacije kantonalnih organa državne službe Kantona Sarajevo, te prihvatam sve obaveze koje proističu iz njega. Prihvatam i obavezu o zabrani na platu za otplatu pomoći, a koju ću koristiti u skladu sa članom 33 pomenutog Pravilnika**

U Sarajevu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(broj LK i mjesto izdavanja)

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

- Zadnja platna lista
- Obostrana kopija lične karte
- Kopija tekućeg računa