
(ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(Sindikalna podružnica)

(datum)

**SINDIKALNA ORGNIZACIJA KANTONALNIH
ORGANA DRŽAVNE SLUŽBE KANTONA SARAJEVO
-Komisija za standard**

PREDMET: Zahtjev za dodjelu finansijske pomoći zbog bolesti

Obraćam se zahtjevom za dodjelu jednokratne finansijske pomoći, **zbog teže bolesti**, a u skladu sa Odlukom o finansijskoj pomoći i drugim materijalnim davanjima članovima Sindikalne organizacije kantonalnih organa državne službe Kantona Sarajevo broj: 01-XIV-5-1/17 od 05.10.2017.godine.

Kao dokaz dostavljam medicinsku dokumentaciju, koja nije starija od šest mjeseci.

Prilog:

- Medicinska dokumentacija

POVJERENIK

PODNOŠILAC ZAHTJEVA
