



V L O G A za dodelitev solidarnostne pomoči

I. Podpisani (a) _____ rojen-a _____
Naslov stalnega
prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

zaposlen-a v podjetju _____
član-ica sindikata od leta _____ št. članske izkaznice _____ prosim za
solidarnostno pomoč zaradi :

- a) daljše bolezni
b) moje hude bolezni oz. hude bolezni mojega ožjega družinskega člana
c) nabave rehabilitacijskih pripomočkov za mene oz. mojega ožjega družinskega člana
d) ureditve bivalnih prostorov za invalide
e) reševanja težjih socialnih razmer
f) reševanja posledic elementarnih nesreč

(obkroži ustrezno zaporedno številko glede na vzrok socialne ogroženosti po 1. točki kriterijev za določitev višine solidarnostne pomoči)

II. V zadnjih treh mesecih smo v družini imeli naslednje neto prejeme:

Priimek in ime delavca in ožjih družinskih članov (zakonca in otrok, ki živijo v skupnem gospodinjstvu):

Ime in priimek	Datum rojstva	Sorodstveno razmerje	Delovni status (zaposlen, nezaposlen, upokojen, šoloobvezen ipd.)	Skupaj neto prejemek v zadnjih treh mesecih (plača, nadomestilo plače, pokojnina, nadomestilo za čas brezposelnosti, socialna pomoč)

V odvisnosti od zgoraj obkroženega vzroka socialne ogroženosti je potrebno k vlogi priložiti zahtevane dokumente, kot je navedeno v Navodilu za izpolnitev vloge pod zaporedno številko 3.

Datum vloge:

Podpis člana sindikata:

Navesti število prilog:

(S svojim podpisom dovoljujem, da Komisija solidarnostnega sklada pri SKVNS uporabi navedene podatke izključno z namenom reševanja moje vloge)

Mnenje predsednika ali organa sindikata podjetja-družbe za zaposlenega člana:

Datum: _____

Podpis predsednika sindikata:

žig

Mnenje območnega odbora SKVNS za nezaposlenega člana SKVNS, oz. zaposlenega v čigar podjetju ni organiziranega sindikata:

Datum: _____

Podpis sekretarja OO SKVNS:

žig

Kam nakazati pomoč:

(če želite nakazilo na osebni račun, napišite **naziv banke** in **celotno številko** osebnega računa).

Izpolni Komisija solidarnostnega sklada:

Vloga prispela dne:

Komisija solidarnostnega sklada pri SKVNS je na svoji _____seji dne_____ v
sprejela sklep:
Članu-ici sindikata _____iz
podjetja – družbe _____
je bila – ni bila odobrena enkratna solidarnostna pomoč. (ustrezno obkrožiti)
Odobrena pomoč v višini bo nakazana na osebni račun, domač naslov ali izplačana preko blagajne ZSSS.(ustrezno obkrožiti)

Opombe:

Predsednik komisije:

Datum reševanja vloge:

V L O G A za dodelitev solidarnostne pomoči