

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА ИЗ ФОНДА УЗАЈАМНЕ ПОМОЋИ

Предмет: Захтев за исплату једнократне и безповратне помоћи члановима Коморе услед настанка болести због које је на боловању шест и више месеци у континуитету

Као члан Фармацеутске коморе Србије _____, услед настанка болести због које сам на боловању шест и више месеци у континуитету, подносим захтев за исплату једнократне и бесповратне помоћи по овом основу.

Уз захтев прилажем следећу документацију:

1. дознаке о привременој спречености за рад

Уплату извршити на текући рачун број: _____

код банке _____

Дана _____ у _____

Подносилац захтева:

(потпис)

(Име и презиме) _____

(Адреса) _____

(Место пребивалишта) _____

(ИД број) _____

НАПОМЕНА:

- Помоћ која се даје из Фонда узајамне помоћи је новчана, једнократна и бесповратна и може се исплатити једном у току лиценцног периода. На њу има право сваки члан Коморе који је уписан у именик чланова Коморе у складу са законом и који уредно плаћа чланарину.
- Право на исплату помоћи се остварује на писмени захтев члана Коморе уз прилагање доказа о основаности захтева у року од 6 (шест) месеци од дана испуњености услова за стицање права на помоћ.