

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА ИЗ ФОНДА УЗАЈАМНЕ ПОМОЋИ

Предмет: Захтев за исплату једнократне и бесповратне помоћи члану породице у случају чињенице смрти члана Фармацеутске коморе Србије.

Као члан породице _____ из _____,
ЈМБГ _____, преминулог члана Фармацеутске коморе Србије,
подносим захтев за исплату једнократне и бесповратне помоћи по основу чињенице смрти члана
Коморе.

Уз захтев прилажем следећу документацију:

1. Извод из матичне књиге умрлих,
2. Смртваницу,
3. Очитану личну карту подносиоца захтева.

Уплату извршити на текући рачун број: _____

код банке _____

Дана _____ у _____

Подносилац захтева:

(потпис)

Име и презиме: _____

ЈМБГ: _____

Адреса: _____

Место пребивалишта: _____

Сродство са чланом Коморе: _____

НАПОМЕНА:

- Помоћ која се даје из Фонда узајамне помоћи је **новчана, једнократна и бесповратна и може се исплатити само једном**. На новчану помоћ има право само један члан породице члана Коморе који је **уписан/био уписан у именик чланова Коморе у складу са законом и који је уредно плаћао чланарину до момента смрти**.
- Право на исплату помоћи се остварује на **писмени захтев члана породице члана Коморе уз прилагање доказа о основаности захтева, у року од 6 (шест) месеци од дана испуњености услова за стицање права на помоћ, односно од дана смрти члана Коморе**.