



Zveza svobodnih sindikatov Slovenije
**SINDIKAT ZDRAVSTVA IN SOCIALNEGA SKRIBSTVA
SLOVENIJE**

2000 MARIBOR, Neratova ulica 4

Datum: _____

Naziv sindikata v zavodu: _____

V skladu s 5. členom Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva (U.I. RS št.46/13) na predlog člana/članice vlagamo

**ZAHTEVO DELODAJALCU ZA IZPLAČILO SOLIDARNOSTNE POMOČI ČLANU/
ČLANICI SINDIKATA**

(ime, priimek, naslov)

Razlog za dodelitev solidarnostne pomoči:

- Smrt delavca
- Smrt ožjega družinskega člana ali staršev, če živijo v skupnem gospodinjstvu
- Nastanek težje invalidnosti
- Daljša bolezen (stalež od _____ do _____)
- Požar, elementarna nesreča

Višina osnovne plače člana (v mesecu, ko se je zgodil primer): _____, plačni razred ____
(podatka v primeru požara oz. elementarne nesreče ni potrebno navajati).

Dodatna pojasnila:

Dokazila/priloge:

Predsednik/predsednica sindikata v zavodu s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatka o članstvu v sindikatu.

Član sindikata

V imenu sindikata
Predsednik/predsednica sindikata v zavodu

(podpis)

(žig in podpis)

Telefon: sekretarka (02) 23 48 307, GSM 041 619 029, predsednik GSM 051 394 811, faks (02) 23 48 312

E-mail: szsss@sindikat-zsss.si Spletna stran: www.sindikat-szsss.si

DŠ:19613008 Matična številka: 5506484 TRR: 04515-0000485896