



САМОСТОЕН СИНДИКАТ НА ВРАБОТЕНИТЕ ВО УНИВЕРЗИТЕТСКИ КЛИНИКИ, ЦЕНТРИ,
КЛИНИЧКИ БОЛНИЦИ И ДРУГИ ЈАВНИ ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

INDEPENDENT TRADE UNION OF THE EMPLOYEES IN THE UNIVERSITY CLINICS,
CENTERS, CLINICAL HOSPITALS AND OTHER PUBLIC HEALTH ORGANIZATIONS IN THE REPUBLIC OF MACEDONIA

Б А Р А Њ Е

За користење на средства од Синдикалниот фонд на Самостојниот синдикат на вработените во универзитетските клиници, центри, клинички болници и други јавни здравствени установи во Република Македонија

од _____, вработен(а) во ЈЗУ _____

(град - место) _____

Врз основа на правата утврдени со Правилникот за Синдикален фонд на ССКЦ (член 7) барам да ми се доделат парични средства по основ на :

1. право на парична помош за боледување;
2. право на паричен надоместок за трајна или делумна неспособност за работа;
3. право на парична помош за смрт на работник;
4. право на парична помош за смрт на членови од потесното семејство;
5. доделување награди и признанија.

(основот да се заокружи)

Како докази за постоење основ за моето барање ги приложувам следните документи:

Барател:

Потпис



САМОСТОЕН СИНДИКАТ НА ВРАБОТЕНИТЕ ВО УНИВЕРЗИТЕТСКИ КЛИНИКИ, ЦЕНТРИ,
КЛИНИЧКИ БОЛНИЦИ И ДРУГИ ЈАВНИ ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ ВО РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

INDEPENDENT TRADE UNION OF THE EMPLOYEES IN THE UNIVERSITY CLINICS,
CENTERS, CLINICAL HOSPITALS AND OTHER PUBLIC HEALTH ORGANIZATIONS IN THE REPUBLIC OF MACEDONIA

(пополнува претседателот на синдикалната организација)

МИСЛЕЊЕ

Синдикалната организација _____
е согласна да се разгледа барањето на _____
согласно Правилникот за доделување парична помош од Синдикалниот фонд при Самостојниот
синдикат на вработените во универзитетските клиници, центри, клинички болници и други јавни
здравствени установи во Република Македонија

Со мислењето потврдуваме дека барателот е член на нашата синдикална организација повеќе од 12
месеци што може да се провери во благајната на установата.

_____20__година

_____ (место)

_____ претседател
на синдикалната организација

М.П.