



SINDICATUL NAȚIONAL AL POLIȚIȘTILOR
ȘI PERSONALULUI CONTRACTUAL
Fundatia „Sf. Nicolae – Ocrotitorul polițiștilor”

APROB
PREȘEDINTE FUNDAȚIE

VIZAT
PREȘEDINTELE BIROULUI TERITORIAL

SUMA _____

C E R E R E
pentru acordarea ajutorului umanitar (boală sau accident)

Nume/prenume Grad profesional

Adresă: Str. Nr. Bloc Sc. Et. Ap.

Loc. Jud. Cod postal

C.N.P.

Loc de muncă

Acte necesare pentru dovedirea bolii sau accidentului (se anexează la prezenta cerere):

- Copie certificat medical din care să rezulte diagnosticul, zile de spitalizare, tratament, bilet de externare/crisoare medicala
- Copie documente din care să rezulte cheltuieli efectuate pentru spitalizare și achiziționarea de medicamente
- Copie proces-verbal de constatare (în cazul accidentului)
- Copie C.I. al persoanei care solicită ajutorul și al persoanei pentru care se solicită ajutorul (sot/sotie/copil)
- Copie fluturaș salariu care atestă calitatea de membru din luna evenimentului și din luna trimiterii cererii, dacă cererea se trimite la mai mult de 3 luni de la eveniment

Descrierea sumară a situației *: _____

Cod IBAN

Banca Sucursala

Plata ajutorului se face **numai** prin virament bancar.

Pentru a beneficia de acordarea ajutorului solicitantul trebuie să fie membru de sindicat de cel puțin **12 luni de zile neîntrerupt**.

Telefon contact:

Data

Semnătura

Cererile incomplete și nevizate se returnează Biroului teritorial din care face parte solicitantul.

