SINDICATUL NAŢIONAL AL POLIŢIŞTILOR
ŞI PERSONALULUI CONTRACTUAL
Fundaţia „Sf. Nicolae – Ocrotitorul poliţiştilor”

APROB
PREŞEDINTE FUNDAŢIE

VIZAT
PREŞEDINTELE BIROULUI TERITORIAL

SUMA _____

C E R E R E

pentru acordarea ajutorului umanitar (boală sau accident)

Nume/prenume …….....…..... Grad profesional.....

Adresă…….....

.....…….....……

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 ☐
- Copie documente din care să rezulte cheltuieli efectuate pentru spitalizare şi achiziţionarea de medicamente ☐
- Copie proces-verbal de constatare (în cazul accidentului) ☐
- Copie C.I./certificat de nastere ale persoanei care solicită ajutorul si al persoanei pentru care se solicita ajutorul(sot/sotie/copil) ☐
- Copie fluturas salariu care atesta calitatea de membru din luna evenimentului si din luna trimiterii cererii, daca cererea se trimite la mai mult de 3 luni de la eveniment ☐

Descrierea sumară a situaţiei *:_____
_____
_____

Cod IBAN

R	O																						

Banca .....Sucursala.....
Plata ajutorului se face **numai** prin virament bancar.
Telefon contact: .....
Semnătura ..... Data……

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