_____
(ime i prezime podnosioca zahtjeva)

_____
(podružnica)

_____
(datum

SINDIKALA ORGNIZACIJA KANTONALNIH
ORGANA DRŽAVNE SLUŽBE KANTONA SARAJEVO
-Komisija za standard

PREDMET: Zahtjev za jednokratnu pomoć

Molim Vas za isplatu jednokratne finansijske pomoći, **zbog liječenja**, a u skladu sa Odlukom o finansijskoj pomoći i drugim materijalnim davanjima članovima Sindikalne organizacije kantonalnih organa državne službe Kantona Sarajevo broj: 01-XIV-94-1/26 od 23.01.2026.godine.

Prilog:
- Medicinska dokumentacija

POVJERENIK

_____

PODNOSILAC ZAHTJEVA

_____