



SINDIKAT ZAPOSLENIKA U HRVATSKOM ŠKOLSTVU - PREPOROD  
CROATIAN SCHOOL EMPLOYEES' UNION – PREPOROD

Zagreb, Šubićeva 42, II kat, tel: 01/48-14-891, 48-14-001, fax: 01/48-10-413  
e-mail: ured@sindikatsindikat-preporod.hr, www.sindikatsindikat-preporod.hr

Područni ured Split, Velebitska 27/I; Tel/fax: 021 323 036; e-mail: [bup@sindikatsindikat-preporod.hr](mailto:bup@sindikatsindikat-preporod.hr)

## ZAHTEJ V

za sindikalnom pozajmicom BUP-e

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa (kućna): \_\_\_\_\_

Tel/mob: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Broj članske iskaznice: \_\_\_\_\_

Član sam Blagajne uzajamne pomoći (BUP-e) te vas molim da mi u skladu s Pravilnikom o radu BUP-e odobrite pozajmicu u iznosu od \_\_\_\_\_ kn (slovima \_\_\_\_\_ kn)

Pozajmicu želim vratiti (zaokružite željeno): 1. Prema Pravilniku o radu BUP-e  
2. U manji broj obroka i to: \_\_\_\_\_

Zaposlen/a sam u \_\_\_\_\_

Adresa ustanove \_\_\_\_\_

Na radnom mjestu \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine

Podnositelj zahtjeva:

\_\_\_\_\_

---

---

**Ispunjava ustanova u kojoj je zaposlen član BUP-e**

Prosječan iznos plaće tražitelja pozajmice u posljednja 3 mjeseca iznosi \_\_\_\_\_ kn.

Istinitost podataka iz ovog zahtjeva  
ovjerava ovlaštena osoba:

M. P.

\_\_\_\_\_