



NEZAVISNI SINDIKAT DJELATNIKA MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
Independent Union of The Ministry of Internal Affairs of The Republic of Croatia

_____ ime i prezime
_____ OIB
_____ adresa
_____ E-mai:
_____ Mobitel
_____ ustrojstvena jedinica

**NEZAVISNI SINDIKAT DJELATNIKA
MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA**
10000 ZAGREB, Avenija Gojka Šuška

**ZAHTJEV ZA POVRATNU POTPORU
iz Fonda kase uzajamne pomoći
NSD MUP-a**

Molim vas da mi u skladu s Pravilnikom o poslovanju Fonda kase uzajamne pomoći i kriterijima za dodjelu povratnih i bespovratnih potpora odobrite povratnu potporu (pozajmicu) sukladno ušteđenom ulogu (omjer 1:3) u novčanom iznosu

od _____ kuna na _____ mjesečnih rata.
(navesti novčani iznos) (navesti broj rata)

Molim Vas da mi navedeni iznos uplatite na račun otvoren u

_____ **IBAN:** _____
(naziv banke) (IBAN, 21 znamenka)

Dajem svoju suglasnost da mi se od plaće ili egzistencijalnog djela plaće ušteže iznos rate za isplaćenu povratnu potporu (pozajmicu) .

Pristajem da u slučaju nemogućnosti daljnje otplate povratne potpore putem obustave na plaći (zbog umirovljenja, prestanka radnog odnosa, otkaza i sl.) NSD MUP-a može preostalo dugovanje naplatiti od mog novčanog uloga kojeg sam uštedio tijekom članstva u FKUP-u, iznosa bespovratne potpore ili novčanih pomoći na temelju drugih akata sindikata. Ukoliko preostalo dugovanje nije moguće u potpunosti naplatiti od mog ušteđenog uloga, pristajem da u slučaju dospelosti obveze po ovom Zahtjevu NSD MUP-a može provesti neposrednu prisilnu ovrhu na mojoj cjelokupnoj imovini radi naplate tražbine iz ovog Zahtjeva za što će naknadno odrediti visinu neotplaćenog dijela date povratne potpore, uključujući stvarne troškove opomene. U slučaju nastalog spora nadležan je Općinski sud u Zagrebu.

U _____, dana _____ godine.

(vlastoručni potpis*)

*potpisom ovog zahtjeva pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te kao korisnik pozajmice potvrđujem da sam upoznat s uvjetima davanja i vraćanja povratne potpore u skladu s Pravilnikom o poslovanju Fonda kase uzajamne pomoći i kriterijima za dodjelu povratnih i bespovratnih potpora.

(popunjava NSD MUP-a)
Nakon provedenog uvida u evidencije člana FKUP- a dana _____ godine NSD MUP-a odobrava
povratnu potporu u iznosu od _____ kuna na _____ rata.
Broj potpore: _____
Datum isplate potpore: _____
ODOBRIO: Zdravko Lončar, predsjednik NSD MUP-a

NEZAVISNI SINDIKAT DJELATNIKA MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA REPUBLIKE HRVATSKE
10000 ZAGREB, Avenija Gojka Šuška 1 - www.nsdmup-a.hr - E-mail: nsdmup-a@nsdmup-a.hr
IBAN: HR9323400091100195932 - MB:1464604 - OIB:58499309528
predsjednik NSD MUP-a Zdravko Lončar, dipl. krim.
telefon: 01/ 2426-440 (spec. 26-440) - telefaks: 01/ 2426-494 (spec. 26-494)