

## MOLBA ZA ISPLATU ULOGA IZ KASE UZAJAMNE POMOĆI

Podružnica: \_\_\_\_\_  
Ime i prezime: \_\_\_\_\_  
OIB: \_\_\_\_\_  
Šifra radnika/ce: \_\_\_\_\_  
Mjesto rada: \_\_\_\_\_  
Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_  
Broj mobitela: \_\_\_\_\_  
IBAN i naziv banke: HR \_\_\_\_\_

Molim da mi odobrite isplatu vlastitog uloga u iznosu od \_\_\_\_\_ kuna te odgovorno tvrdim da nemam dugovanje prema Kasi.

### Napomene:

**Molbe koje pristignu do 5-og u mjesecu bit će obrađene i, ukoliko budu u skladu s Pravilnikom o poslovanju KUP, isplaćene u periodu od trećeg dana nakon isplate plaće do 25-og u mjesecu.**

**Molbe koje pristignu nakon 5-og u mjesecu bit će obrađene u sljedećem mjesecu.**

**Redosljed isplate po pristiglim molbama vrši se sukladno Pravilniku.**

Izjavljujem da dajem privolu da NCS obavlja obradu (prikupljanje, pohranjivanje, obavljanje uvida, uporabu, brisanje i ostalo) mojih osobnih podataka, koji su sadržani u ovoj molbi i priloženoj listi obračuna plaće, u svrhu odobravanja i vođenja evidencija o isplatama odnosno uplatama po isplaćenim sindikalnim pozajmicama. Rečenu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu. U slučaju povlačenja privole preostali dug po pozajmici podmirit ću jednokratno iz plaće ili otpremnine.

**Prilog:** Obvezna preslika platne liste

\_\_\_\_\_  
/ MJESTO I DATUM /

\_\_\_\_\_  
/ POTPIS PODNOSITELJA MOLBE /

\_\_\_\_\_  
/ IME, PREZIME I POTPIS SINDIKALNOG POVJERENIKA /