



## LJEKARSKA KOMORA CRNE GORE - MONTENEGRIN MEDICAL CHAMBER

Ul Dragana Radulovića 12A, 81000 Podgorica / E-mail: info@ljekarskakomora.me / Tel: +382 (0) 20 / 266 - 587

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

Članski broj: \_\_\_\_\_

JMBG: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Na osnovu člana 8 Pravilnika o solidarnoj pomoći Ljekarske komore Crne Gore, broj 22/4-7 od 28.02.2019. godine, podnosim

### **Z A H T J E V ZA DODJELU POMOĆI (smrt bračnog druga člana Komore)**

Novčanu pomoć tražim po osnovu (označiti):

- smrt bračnog druga

Zahtjevu prilažem (označiti i priložiti odgovarajući dokaz):

- izvod iz matične knjige umrlih
- izvod iz matične knjige vjenčanih
- fotokopiju članske karte
- žiro račun

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)

#### **NAPOMENA:**

Zahtjev se podnosi u roku od 6 (šest) mjeseci od dana nastanka događaja.