

INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION



HRVATSKA SEKCIJA

REGIONALNI KLUB IPA ŠIBENSKO-KNINSKA

---

22000 Šibenik, V. Škorpika 5 • [www.ipasibenik.hr](http://www.ipasibenik.hr) • [sibenik@ipa.hr](mailto:sibenik@ipa.hr) • mb: 01702688 • OIB: 05974892471 • IBAN: HR3824110061120012425

# PRAVILNIK

**o kriterijima za dodjelu novčane pomoći članovima  
„Regionalnog kluba IPA Šibensko-kninska“**



HRVATSKA SEKCIJA

REGIONALNI KLUB IPA ŠIBENSKO-KNINSKA

22000 Šibenik, V. Škorpika 5 • www.ipasibenik.hr • sibenik@ipa.hr • mb: 01702688 • OIB: 05974892471 • IBAN: HR3824110061120012425

Temeljem članka 29. Statuta „Regionalnog kluba IPA Šibensko-kninska“ Skupština Kluba na prijedlog Upravnog odbora Kluba donosi

## PRAVILNIK

### o kriterijima za dodjelu novčane pomoći članovima „Regionalnog kluba IPA Šibensko-kninska“

#### Članak 1.

- (1) Ovim Pravilnikom utvrđuju se slijedeće vrste pomoći članovima Regionalnog kluba:
1. pomoć članu u slučaju teške materijalne i socijalne ugroženosti člana i njegove obitelji.

#### Članak 2.

- (1) Članu Regionalnog kluba može se odobriti jednokratna novčana pomoć u slučaju teške materijalne i socijalne ugroženosti njega i njegove obitelji.
- (2) Pomoć se odobrava uz predočenje potrebne dokumentacije u visini do 3.000,00 kuna, a ovisno o slijedećim kriterijima:
- primanja po članu obitelji – u slučaju kada mu primanja po članu obitelji ne prelaze iznos od 25% prosječne plaće isplaćene u RH tijekom prethodne godine
  - zdravstvenog stanja člana ili članova njegove obitelji – u slučaju teškog zdravstvenog stanja člana Regionalnog kluba ili članova njegove obitelji (supružnik, djeca), koji zahtjeva povećana izdavanja za liječenje ili za troškove smještaja zbog prirode liječenja, s tim da mu primanja po članu obitelji ne prelazi iznos od 30% prosječne plaće isplaćene u RH tijekom prethodne godine.
- (3) Odluku o odobrenju novčanih pomoći donosi Upravni odbor Regionalnog kluba.
- (4) Ukoliko član Regionalnog kluba ima tešku materijalnu i socijalnu situaciju koja bitno otežava normalno odvijanje života, a ne uklapa se u prethodne kriterije, Upravni odbor svojom obrazloženom odlukom može odobriti pomoć do prethodno utvrđenog iznosa.
- (5) U iznimnim slučajevima u svezi stavka 4 ovog članka ukoliko to zahtjevaju razlozi hitnosti a Upravni odbor se ne može žurno sastati odluku donosi predsjednik Kluba s tim da na prvoj idućoj sjednici Upravnog odbora navedena odluka bude predmet rasprave i usvajanja.

#### Članak 3.

- (1) Zahtjev za pomoć podnosi se isključivo u pismenoj formi ( obrazac zahtjeva u privitku pravilnika).
- (2) Zahtjevu se prilažu potrebni dokumenti.
- (3) Zahtjevi koji nisu pisani ili nemaju potrebnu dokumentaciju neće se rješavati.



**HRVATSKA SEKCIJA  
REGIONALNI KLUB IPA ŠIBENSKO-KNINSKA**

22000 Šibenik, V. Škorpika 5 • www.ipasibenik.hr • sibenik@ipa.hr • mb: 01702688 • OIB: 05974892471 • IBAN: HR3824110061120012425

**Članak 4.**

- (1) Uz zahtjev prilažu se slijedeći dokumenti:
- podaci o primanjima radnika u zadnja tri mjeseca,
  - podaci o primanjima supružnika u zadnja tri mjeseca,
  - zdravstvena dokumentacija,

**Članak 5.**

- (1) Pravo na pomoć iz članka 2 član stječe šest mjeseci nakon učlanjenja, a iznimno i ranije o čemu svoje mišljenje daje potpredsjednik Kluba za humanitarna pitanja.
- (2) Pravo na pomoć član Regionalnog kluba može ostvariti najkasnije godinu dana od dana nastanka određenog događaja.

**Članak 6.**

- (1) Visina sredstava koja može biti isplaćena po pojedinačnom slučaju ovisi o trenutnom stanju sredstava na žiro-računu Kluba.
- (2) Sredstva za pomoć osiguravaju se godišnjim financijskim planom.
- (3) Sredstva za pomoć mogu se osigurati namjenskim donacijama poslovnih subjekata sukladno Zakonu koji regulira navedenu materiju.
- (4) Isplata sredstava se obavlja s žiro-računa Kluba na tekući račun primatelja pomoći.

U Šibeniku , 08.02.2018 godine

**Podpredsjednik  
Regionalnog kluba  
IPA Šibensko-kninska**

Damir Maksimović

**Predsjednik  
Regionalnog kluba  
IPA Šibensko-kninska**

Jadran Škugor



HRVATSKA SEKCIJA  
REGIONALNI KLUB IPA ŠIBENSKO-KNINSKA

22000 Šibenik, V. Škorpika 5 • www.ipasibenik.hr • sibenik@ipa.hr • mb: 01702688 • OIB: 05974892471 • IBAN: HR3824110061120012425

## ZAHTJEV ZA DODJELU NOVČANE POMOĆI

IME I PREZIME PODNOSITELJA	
DATUM ROĐENJA	
OIB	
ADRESA STANOVANJA	
ČLANSKI BROJ I GODINA UČLANJENJA	
BROJ RAČUNA ZA UPLATU POMOĆI (IBAN)	HR

<p>RAZLOZI PODNOŠENJA ZAHTJEVA ZA DODJELU POMOĆI</p> <p>( napisati razloge i kratko obrazloženje )</p>	
--	--

PRILOZI:	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	

U Šibeniku,

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_