



10 000 ZAGREB, BAŠTIJANOVA 48
TEL: 01/ 3692-403, FAKS: 01/ 3692-415
ŽIRO RAČUN: 236 0000 – 1101313441
e-mail: sindikat@net.amis.hr

PRISTUPNICA

Ime i prezime:OIB:.....

Datum rođenja:

Adresa:

Zvanje i stručna sprema:

Radno mjesto / poslovi:

Naziv i adresa ustanove:

.....

Suglasan sam da mi se sindikalna članarina obračunava i usteže od plaće i uplaćuje na račun Sindikata zaposlenika u djelatnosti socijalne skrbi Hrvatske, a sukladno s pravilima i uputama Sindikata.

Potpis sindikalnog povjerenika

Potpis člana

.....

.....

Napomena:

Pristupnica se potpisuje u 3 primjerka.

Jedan primjerak ostaje kod sindikalnog povjerenika, drugi se dostavlja Sindikatu zaposlenika u djelatnosti socijalne skrbi Hrvatske, a treći primjerak se dostavlja u računovodstvo ustanove radi obračuna sindikalne članarine.