



10 000 ZAGREB, BAŠTIJANOVA 48

TEL: 01/ 3692-403, FAKS: 01/ 3692-415

ŽIRO RAČUN – IBAN HR 972360000-1101313441, e-mail: sindikats@net.amis.hr, OIB 38729324054

PRISTUPNICA

Ime i prezime:.....

Datum rođenja:.....OIB:.....

Adresa stanovanja:.....

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:

.....

.....

U, dana

Napomena:

Pristupnica se potpisuje u 3(tri) primjerka.

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