



PRISTUPNICA

u članstvo

SINDIKATA ZAPOSLENIKA U HRVATSKOM ŠKOLSTVU - PREPOROD

(Ovaj listić dostavite povjereniku i pošaljite u Područni ured Sindikata u Splitu)

Mail: ured-split@sindikats-preporod.hr Fax: 021/ 323 036, 323 037

Ime i prezime: _____

Zaposlen-a u: _____
(točan naziv i adresa ustanove u kojoj ste zaposleni)

Na radnom mjestu: _____ Stručna sprema: _____

Tel./mob: _____ E-mail: _____

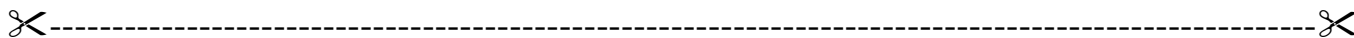
Izjavljujem i svojim osobnim potpisom potvrđujem da prihvaćam prava i obveze koja proizlaze iz Statuta Sindikata zaposlenika u hrvatskom školstvu Preporod.

Suglasan/na sam da mi se članarina od 1% netto plaće obračunava preko platne liste
(0,50 % na IBAN sindikalne podružnice,

0,50% na IBAN SZHŠ - Preporod: HR5923600001101341382)

Potpis

U _____ 20 ____ g. _____



PRISTUPNICA

u članstvo

SINDIKATA ZAPOSLENIKA U HRVATSKOM ŠKOLSTVU - PREPOROD

(Ovaj listić dostavite povjereniku i pošaljite u Područni ured Sindikata u Splitu)

Mail: ured-split@sindikats-preporod.hr Fax: 021/ 323 036, 323 037

Ime i prezime: _____

Zaposlen-a u: _____
(točan naziv i adresa ustanove u kojoj ste zaposleni)

Na radnom mjestu: _____ Stručna sprema: _____

Tel./mob: _____ E-mail: _____

Izjavljujem i svojim osobnim potpisom potvrđujem da prihvaćam prava i obveze koja proizlaze iz Statuta Sindikata zaposlenika u hrvatskom školstvu Preporod.

Suglasan/na sam da mi se članarina od 1% netto plaće obračunava preko platne liste
(0,50 % na IBAN sindikalne podružnice,

0,50% na IBAN SZHŠ - Preporod: HR5923600001101341382)

Potpis

U _____ 20 ____ g. _____