

СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ХИТНОЈ ПОМОЋИ

ПРИСТУПНИЦА

Ја, _____, на основу слободно изражене воље, приступам Синдикату запослених у хитној помоћи, односно потврђујем да сам члан овог синдиката.
Изјављујем да ћу се у свему придржавати Статута Синдиката запослених у хитној помоћи.

О себи дајем следеће податке

Број личне карте

Јединствен мат. број грађана

Кућна адреса и број телефона

Седиште и назив предузећа, установе

Седиште и назив синдикалне организације, подружнице

Сходно члану 207. Закона о раду, сагласан сам да ми послодавац на име синдикалне чланарине одбије износ од зараде – 1% - и тај износ уплати на одговарајући рачун синдиката.

Место и датум

Својеручан потпис
