



СИНДИКАТ
запослених у социјалној заштити
Републике Србије



Жиро рачун: 150-12921-78 Директна банка А.Д. Крагујевац
МБ:17296523 ПИБ:100304027 Шифра делатности:91200
Тел/факс: 011/3572-702 Председница Синдиката 064/8275-330
www.sindikatsz.org.rs sindikatsz@sindikatsz.org.rs

ПРИСТУПНИЦА

СИНДИКАТУ ЗАПОСЛЕНИХ У СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

На основу члана 10. Статута Синдиката запослених у социјалној заштити Републике Србије, ја, _____ из _____, по занимању _____ са адресом становања у ул. _____, ЈМБГ _____, бр. телефона _____, мејл адреса _____, запослен/а у установи _____ распоређен/а на радном месту _____, ИЗЈАВЉУЈЕМ:

- Да добровољно приступам СИНДИКАТУ ЗАПОСЛЕНИХ У СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
- Да сам упознат/а са правима и обавезама из чланства, да прихватам Статут и друге опште акте, као и циљеве и програмске активности Синдиката те се обавезујем својим потписом да ћу деловати у складу са истим,
- Да сам САГЛАСАН/НА да обрачунски радник Установе у којој сам запослен/на од моје месечне нето зараде одбија износ чланарине која је предвиђена Статутом Синдиката, почев од дана _____. 202___. године.
- Да сам сагласан/на да се горе наведени лични подаци обрађују искључиво у сврху остваривања права и обавеза из чланства у Синдикату.

У _____, дана _____. 202___. г

Приступницу потписао/ла:
