UDRUGA SINDIKATA VOZAČA I PROMETNIH RADNIKA HRVATSKE
SINDIKAT ZAVODA ZA HITNU MEDICINU Grada Zagreba
10000 Zagreb, Heinzelova 88.
tel/fax – USVPRH Zagreb: 01 36 51 517 ¤ mobitel: 098 9822 494 ¤ OIB: 01616705726
e.mail: info@usvprh.hr ¤ Internet stranica: www.usvprh.hr

Izjava o pristupanju u članstvo

Ja, _____ | _____ | _____
Ime i prezime | Službeni broj | **Broj OI**

_____ | _____ | _____ | _____
Prebivalište (mjesto i općina) | **Ulica** | **Broj** | **Kontakt telefon**

Dragovoljno se učlanjujem u **SINDIKAT** te prihvaćam prava i obveze sukladno **STATUTU te drugim aktima Sindikata**. **Dajem suglasnost pravnog zastupanja iz rada i u radu** od interesa radnika, uz obvezu čuvanja i skrbi sindikalne imovine, promicanje ugleda članstva, te provođenja **Odluka izabranih tijela SINDIKATA**. Odobravam **obustavu sindikalne članarine od 1 %** (neto II. iznosa) od moje mjesečne plaće koju ostvarujem iz radnog odnosa te uplatu iste na žiro račun Sindikata.

U Zagrebu _____, 201__. _____ _____
osobna ovjera