SKP

Sindikat Kriminalističke Policije, Nehajska 7, 10000 Zagreb

PRISTUPNICA

ZA UČLANJENJE

IME I PREZIME .....

OIB ČLANA .....

MJESTO I DATUM ROĐENJA .....

ADRESA ČLANA .....

BROJ TELEFONA I E-MAIL .....

ZANIMANJE I ZVANJE .....

USTROJSTVENA JEDINICA .....

Sukladno čl. 250 Zakona o radu, potpisom ove Pristupnice izjavljujem da sam suglasan da poslodavac iz moje plaće obračuna i ustegne mjesečnu članarinu u iznosu od 3,98 €, te ju redovito uplaćuje na račun Sindikata kriminalističke policije, a sukladno uputama SKP-a. **Potpisom pristupnice dragovoljno postajem član te prihvaćam Statut i program Sindikata kriminalističke policije.**

U ....., dana ..... Vlastoručni potpis:

.....

Za Sindikat kriminalističke policije : _____

M.P.