



Sindikat policijskih službenika Federalne uprave policije

Broj:

Datum:

Ime (ime roditelja) i prezime: _____

JMB: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Radno mjesto: _____

Organizaciona jedinica: _____

Kontakt telefon: _____

ZAHTJEV

U skladu sa članom 10. Statuta Sindikata policijskih službenika Federalne uprave policije dobrovoljno podnosim zahtjev za učlanjenje u udruženje "Sindikat policijskih službenika Federalne uprave policije" i potvrđujem da sam upoznat sa važećim Statutom i drugim aktima udruženja. Potpisivanjem ovog Zahtjeva dajem dozvolu Sindikatu da prikuplja i obrađuje moje podatke u svrhu identifikacije članstva, naplate sindikalne članarine, ostvarivanja pomoći i podrške od Sindikata, te drugih pogodnosti koje Sindikat ugovara za svoje članove, a sve u skladu važećim pravnim propisima i aktima Sindikata.

Vlastoručni potpis:

Viber broj: 387 60/ 33 70 602

Email: sindikatsfup@gmail.com

Transakcijski broj računa: 1346101008518326

ID broj: 4203084780009



Sindikat policijskih službenika Federalne uprave policije

Ime (ime roditelja) prezime

Organizaciona jedinica

FMUP ili FUP

IZJAVA

Saglasan sam da mi se putem platne liste odbija članarina predviđena članom 53. Statuta Sindikata policijskih službenika Federalne uprave policije i to u iznosu od 0,5% neto plaće i uplati na račun Sindikata policijskih službenika Federalne uprave policije, otvoren kod ASA banke d.d. u Sarajevu, transakcijski broj računa: 1346101008518326.

Potpis davaoca izjave:
