



САВЕЗ САМОСАЛНИХ СИНДИКАТА СРБИЈЕ
САМОСТАЛНИ СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ГРАФИЧКОЈ, ИЗДАВАЧКОЈ,
ИНФОРМАТИВНОЈ, ПАПИРНОЈ ДЕЛАТНОСТИ И КИНЕМАТОГРАФИЈИ СРБИЈЕ

ПРИСТУПНИЦА

Ја _____ на основу слободно изражене воље приступам (настављам чланство) у Самосталном синдикату запослених у графичкој, издавачкој, информативној, папирној делатности и кинематографији Србије.

Изјављујем да ћу се у свему придржавати Програма и Статута Синдиката, и прихватам да ми се на име синдикалне чланарине одбија износ од зараде, а у складу са Статутом и Правилником о расподели синдикалне чланарине.

(број личне карте)

(ЈМБГ)

(Назив и седиште синдикалне организације предузећа или установе)

(Назив и седиште предузећа или установе)

Место и датум

М.П.

Својеручни потпис