



СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ И СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ СРБИЈЕ

ПРИСТУПНИЦА

Потписом ове приступнице постајем члан Синдиката запослених у здравству и социјалној заштити Србије и овлашћујем га да заступа моје интересе ради остваривања и заштите колективних и појединачних права и интереса из рада и по основу рада. Прихватам Статут и програмска начела.

1. Име и Презиме: , ЈМБГ:

2. Запослен(а):

3. Занимање и радно место:

4. Адреса стана:

5. Сагласан сам да се од моје зараде, сваког месеца, одбија синдикална чланарина у висини утврђеној општим актом, односно одлуком надлежног органа Синдиката и уплаћује на одговарајуће рачуне.

Својеручни потпис:

Место и датум:
