



RADNA POMOĆ

DOBROVOLJNA PRIJAVA ZA AKTIVNOSTI VOĐENJA GRUPE AKTIVISTA NA POPLAVLJENIM PODRUČJIMA SLAVONIJE

PREZIME I IME*	
OIB*	
POLICIJSKA UPRAVA*	
USTROJSTVENA JEDINICA*	
RADNO MJESTO*	
KONTAKT BROJ – MOBITEL*	
E-MAIL*	
GODINE RADNOG ISKUSTVA*	

Iskustvo u akcijama spašavanja ljudi ili sanacija šteta od elementarnih nepogoda:

DA

NE

Ovom Prijavom dobrovoljno pristajem na aktivnosti vođenja grupe aktivista na poplavljenim područjima Slavonije te sam suglasan da mi MUP za navedeni angažman osigura smještaj, prehranu, cijepljenje po potrebi i plaću – bez plaćanja prekovremenog rada i terenskog dodatka.

U _____, _____, _____

vlastoručni potpis**

za SPH/NSD MUP-a

_____._____ 2014. godine

Molimo da popunjenu prijavu dostavite:

putem maila: slavonija@sindikotpolicije.hr , faxes: 01/2333-140 ili

predate sindikalnim povjerenicima SPH ili NSD MUP-a u ustrojstvenoj jedinici u kojoj radite!

***MOLIMO DA PRAZNA POLJA POPUNITE ČITKIM SLOVIMA I BROJEVIMA**

****potpisom izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su navedeni podaci istiniti**