



SINDIKAT POLICIJE HRVATSKE
PRVI POLICIJSKI SINDIKAT



PRISTUPNICA ZA UČLANJENJE

1. IME I PREZIME
2. JMBG ČLANA
3. ADRESA ČLANA
4. BROJ TELEFONA
5. E-MAIL
6. ZANIMANJE I ZVANJE
7. USTROJSVTENA JEDINICA

Izjavljujem da sam suglasan-na da se od moje plaće obračunava i isplaćuje sindikalna članarina u visini

1% netto plaće na žiro račun Sindikata policije Hrvatske podružnica _____

U, dana Vlastoručni potpis: