Broj:

 **SINDIKAT SREDNJEG I VISOKOG OBRAZOVANJA, ODGOJA, NAUKE I**

 **KULTURE BIH - KANTONALNI ODBOR SSVOONK-a USK-a**

 **Predmet: Izjava o pristupanju u članstvo SSVOONK BiH, dostavlja se.**

 *(Izjavu svojim potpisom i pečatom sindikalne podružnice obavezno ovjerava sindikalni povjerenik)*

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(upisati prezime i ime) (upisati zanimanje)

JMBG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nastanjen/a u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(upisati jedinstveni matični broj) (upisati adresu stanovanja)

zaposlen/a u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(upisati naziv ustanove-srednje škole) (upisati naziv općine)

telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(upisati broj kontakt telefona) (upisati e-mail adresu)

izjavljujem da prihvatam Statut Sindikata srednjeg i visokog obrazovanja, nauke i kulture Bosne i Hercegovine (SSVOONK BiH) i da se dobrovoljno učlanjujem u SSVOONK BiH te sam saglasan/saglasna da ću sindikalnu članarinu, u skladu sa posebnom odlukom Glavnog odbora SSVOONK BiH, redovno uplaćivati putem svoje platne liste.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(upisati datum i mjesto)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | PODNOSILAC IZJAVE |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (svojeručni potpis) |
|  | M.P. |   Sindikalni povjerenik |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (svojeručni potpis) |
| Dostaviti: |  |
| 1. | Naslovu, |  |
| 2. | Sindikalnom povjereniku, |  |
| 3. | Računovodstvu ustanove/osnovne škole, |  |
| 4. | a/a. |  |