



# SAMOSTALNI SINDIKAT POLICIJSKIH SLUŽBENIKA GRANIČNE POLICIJE

## SINDIKALNA PRISTUPNICA

Broj: \_\_\_\_\_

<b>IME, IME OCA I PREZIME</b>	
<b>DATUM I MJESTO ROĐENJA</b>	
<b>JMB</b>	
<b>ADRESA I MJESTO PREBIVALIŠTA</b>	
<b>BROJ TELEFONA</b>	
<b>ELEKTRONSKA POŠTA</b>	
<b>JGP BiH</b>	
<b>ČIN I RADNO MJESTO</b>	

Saglasan/na sam da mi se na ime članarine u Samostalnom sindikatu policijskih službenika Granične policije obračunava i odbija iznos u visini 0,5% od ostvarene mjesečne neto zarade.

M.P.

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_