

**SINDIKAT POLICIJE
MINISTARSTVA UNUTRAŠNJIH POSLOVA
TUZLANSKOG KANTONA
TURALIBEGOVA BB, GRAD TUZLA
E-mail: sindikat.muprk@muprk.ba**

**SINDIKAT POLICIJE
MINISTARSTVA UNUTRAŠNJIH POSLOVA
TUZLANSKOG KANTONA**

Na osnovu čl. 13 i 14. Statuta Sindikata policije Ministarstva unutrašnjih poslova Tuzlanskog kantona,
DAJEM SLIJEDEĆU;

I Z J A V U

Prihvatam Statut i Program djelovanja Sindikata policije Ministarstva unutrašnjih poslova Tuzlanskog kantona, dobrovoljno se učlanjujem i pristajem da mi se putem platne liste odbija članarina predviđena članom 32. Statuta Sindikata policije MUP-a TK-a, u iznosu od 1 % od neto plaće, i uplati na račun Sindikata policije Ministarstva unutrašnjih poslova Tuzlanskog kantona.

Potpis davaoca izjave: _____

PREZIME	
IME	
ORGANIZACIONA JEDINICA	
IME JEDNOG RODITELJA	
DATUM I MJESTO ROĐENJA	
JEDINSTVENI MATIČNI BROJ	
MJESTO STANOVANJA	
ADRESA STANOVANJA	
BROJ TELEFONA	
NACIONALNOST	
STRUČNA SPREMA	
ZANIMANJE	
DATUM ZAPOSLENJA U MUP-u	
BRAČNO STANJE	
STRUČNA SPREMA SUPRUGA-e	
ZANIMANJE SUPRUGA-e	
ZAPOSLENJE SUPRUGA-e	
DJECA IMENA I GODIŠTA	
ŽELIM USLUGE O PRUŽANJU PRAVNE POMOĆI I ADVOKATSKIH USLUGA BROJ S-28/22 I SAGLASAN-a DA SE MJESEČNO ODBIJA IZNOS OD UKUPNO 3 KM U KORIST ZAJEDNIČKE ADVOKATSKE KANCELARIJE "Omerćehajić & Lekić"	DA NE

(Sindikalni povjerenik je obavezan upoznati člana Sindikata sa Pravilnikom o finansijskoj pomoći članovima Sindikata, radu Kase uzajamne pomoći Sindikata policije MUP-a, TK-a, te njegovim pravima kao člana Sindikata)

Mjesto i datum popunjavanja _____

Sindikalni povjerenik _____, Novi član: _____