



СИНДИКАЛНА ПОДРУЖНИЦА БАЊА ЛУКА
КАСА УЗАЈАМНЕ ПОМОЋИ

Број протокола:
Датум:

ПРИСТУПНИЦА

У ЧЛАНСТВО КАСЕ УЗАЈАМНЕ ПОМОЋИ

Име и презиме члана

Адреса становања

Ј М Б

- Учлањујем се добровољно у Касу узајамне помоћи Синдикалне организације „ЕЛЕКТРОПРЕНОС“ Бањалука.
- Прихватам сва права и обавезе које произилазе из правилника о раду Касе узајамне помоћи СО „ЕЛЕКТРОПРЕНОС“ Бањалука.
- Сагласан/на сам да ми се од нето плате наредног мјесеца једнократно одбије 10 КМ уписнине или да исту једнократно уплатим на жиро рачун Касе узајамне помоћи Синдикалне подружнице Бања Лука 567-24127000186-28 код Atos bank a.d. Banja Luka.
- Сагласан/на сам да ми се од нето плате сваког мјесеца одбија почетни улог у износу од КМ или да исти сваког мјесеца уплатим на жиро рачун Касе узајамне помоћи Синдикалне подружнице Бања Лука 567-24127000186-28 код Atos bank a.d. Banja Luka..

У, дана

.....
(Својеручни потпис запосленог)

Предсједник СО

М.П.

.....