



„ SKUP “

SINDIKALNA KASA UZAJAMNE POMOĆI
SINDIKATA INFRASTRUKTURE HŽ
Zagreb, Ulica kneza Branimira 6

IZJAVA RADNIKA

Ime i prezime _____

OIB _____

Firma _____

Sektor – PRJ – PP _____

Ovom izjavom dajem svoju pisanu suglasnost da mi poslodavac pri svakom obračunu i isplati plaće istovremeno vrši obračun i ustezanje članarine SIHŽ – SKUP – a te je redovito uplaćuje na račun SIHŽ – SKUP - a čiji sam član/članica.

Suglasna/suglasan sam da mi Poslodavac u slučaju određivanja ovrhe na plaći ili otvaranja posebnog tzv. zaštićenog računa u slučaju provedbe ovrhe na novčanim sredstvima, obračunava i usteže članarinu iz prethodnog stavka ove izjave i od dijela plaće koji je izuzet od ovrhe sukladno Ovršnom zakonu.

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis
