



SINDIKAT NAFTNOG GOSPODARSTVA
HUMANITARNI FOND "BOŽIDAR OREČ"
ZAGREB, Kumičićeva 1

PRISTUPNICA

Ime: _____	Prezime: _____
Poduzeće: _____, Mat. br. u poduzeću: _____	
Mjesto rada: _____	
Adresa prebivališta: _____	
Kontakt telefon: _____	

Želim ostvariti pravo na potporu za supružnika:	DA	NE
Ime i prezime supružnika: _____		

Napomena:

- Mjesečna članarina iznosi 10,00 kn
- U Fond se može učlaniti samo član Sindikata
- Ukoliko želi, član Fonda može plaćati dvostruku članarinu i ostvariti pravo na potporu za svog supružnika. Ovo pravo se odnosi samo na supružnika koji nije zaposlen u poduzeću u kojem djeluje SING.

IZJAVA

Svojim potpisom potvrđujem da prihvaćam prava i obveze koje proizlaze iz Pravilnika HFBO i suglasan/a sam da mi poslodavac na ime članarine usteže 10,00 kn za člana ili ukupno 20,00 kn za člana i supružnika, od moje mjesečne neto plaće i da istu uplati na žiro račun Fonda.

U _____ 201__ .
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis
