САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА СРБИЈЕ
САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА
ГРАДА НОВОГ САДА И ОПШТИНА
БУЛ. МИХАЈЛА ПУПИНА 24, НОВИ САД, ТЕЛ. 021/55-77-77

ПРИСТУПНИЦА - ИЗЈАВА бр.
о приступању у чланство

1. Име и презиме: _____

2. ЈМБГ:

3. Адреса становања: _____

_____

4. Телефон _____

5. E-mail: _____

6. Предузеће / установа _____

_____

Приступницу - изјаву потписујем на основу слободно изражене воље, прихватајући Статут Савеза самосталних синдиката Србије и Статут Савеза самосталних синдиката града Новог Сада и општина, као и обавезе и права члана, са обавезом плаћања чланарине.

Права члана синдиката:

1. Заштита свих права предвиђених законом, Колективним уговором и Уговором о раду;
2. Бесплатна правна помоћ у остваривању права из рада и по основу рада;
3. Право да бира и да буде биран у органе Савеза самосталних синдиката;

Чланарина се уплаћује:

1. Запослени у износу од 1% зараде.
2. Пензионери у износи 0,5% пензије.
3. Корисници накнаде за незапослене 1% од накнаде.

Текући рачун: **325-9500600062103-78**
Савез самосталних синдиката града Новог Сада и општина.

дан		месец		година			

Својеручни потпис

САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА СРБИЈЕ
САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА
ГРАДА НОВОГ САДА И ОПШТИНА
БУЛ. МИХАЈЛА ПУПИНА 24, НОВИ САД, ТЕЛ. 021/55-77-77

ПРИСТУПНИЦА - ИЗЈАВА бр.
о приступању у чланство

1. Име и презиме: _____

2. ЈМБГ:

3. Адреса становања: _____

_____

4. Телефон _____

5. E-mail: _____

6. Предузеће / установа _____

_____

Приступницу - изјаву потписујем на основу слободно изражене воље, прихватајући Статут Савеза самосталних синдиката Србије и Статут Савеза самосталних синдиката града Новог Сада и општина, као и обавезе и права члана, са обавезом плаћања чланарине.

Права члана синдиката:

1. Заштита свих права предвиђених законом, Колективним уговором и Уговором о раду;
2. Бесплатна правна помоћ у остваривању права из рада и по основу рада;
3. Право да бира и да буде биран у органе Савеза самосталних синдиката;

Чланарина се уплаћује:

1. Запослени у износу од 1% зараде.
2. Пензионери у износи 0,5% пензије.
3. Корисници накнаде за незапослене 1% од накнаде.

Текући рачун: **325-9500600062103-78**
Савез самосталних синдиката града Новог Сада и општина.

дан		месец		година			

Својеручни потпис

САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА СРБИЈЕ
САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА
ГРАДА НОВОГ САДА И ОПШТИНА
БУЛ. МИХАЈЛА ПУПИНА 24, НОВИ САД, ТЕЛ. 021/55-77-77

ПРИСТУПНИЦА - ИЗЈАВА бр.
о приступању у чланство

1. Име и презиме: _____

2. ЈМБГ:

3. Адреса становања: _____

_____

4. Телефон _____

5. E-mail: _____

6. Предузеће / установа _____

_____

Приступницу - изјаву потписујем на основу слободно изражене воље, прихватајући Статут Савеза самосталних синдиката Србије и Статут Савеза самосталних синдиката града Новог Сада и општина, као и обавезе и права члана, са обавезом плаћања чланарине.

Права члана синдиката:

1. Заштита свих права предвиђених законом, Колективним уговором и Уговором о раду;
2. Бесплатна правна помоћ у остваривању права из рада и по основу рада;
3. Право да бира и да буде биран у органе Савеза самосталних синдиката;

Чланарина се уплаћује:

1. Запослени у износу од 1% зараде.
2. Пензионери у износи 0,5% пензије.
3. Корисници накнаде за незапослене 1% од накнаде.

Текући рачун: **325-9500600062103-78**
Савез самосталних синдиката града Новог Сада и општина.

дан		месец		година			

Својеручни потпис