



Republički sindikat radnika Hrvatske

Ciottina 26, 51000 Rijeka
TEL. 051/200 384, FAX. 051/ 214 633, www.rsrh.hr

PRISTUPNICA KASE UZAJAMNE POMOĆI RSRH (KUP)

Ime i prezime _____

JMBG _____ OIB _____

Sindikalni centar _____

Adresa stanovanja _____

Telefon / mobitel _____ e-mail _____

Želim da mi se na plaći obustavlja članski ulog u iznosu od _____ kuna (min. 50, max. 400 kuna)

Pozajmicu (kada steknem uvjete) isplaćivati na:

Tekući račun /navesti banku/: _____

IBAN _____

Obvezujem se da ću sve eventualne promjene gornjih podataka javiti u roku od 8 dana od dana nastupa promjene istih.

IZJAVA

I. Suglasna/suglasan sam da mi Poslodavac _____ obračunava i usteže iz plaće članarinu KUPa- za Republički sindikat radnika Hrvatske, Kn. Mislava 11/2, Zagreb

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

(vlastoručni potpis)

Napomena:

Uredno popunjenu pristupnicu uručite svom povjereniku, pošaljite na adresu: RSRH, Ciottina 26, 51000 Rijeka ili pošaljite na fax: 051 / 214 633.