

## IZJAVA ČLANA

Potpisivanjem ove pristupnice:

- potvrđujem da sam upoznat/a s Pravilnikom o radu Blagajne uzajamne pomoći te prihvaćam sva prava i obaveze člana BUP-e,<sup>1</sup>
- **obvezujem se na uplatu mjesečne članarine u visini od \_\_\_\_\_ kn<sup>2</sup> te ovlašćujem svog poslodavca da iznos naznačene članarine obračunava i usteže od moje neto plaće te svaki mjesec uplaćuje na račun Blagajne uzajamne pomoći Sindikata:**  
**IBAN: HR2223600001502124514**  
**Iznimno, u slučaju nemogućnosti obustave iz plaće, obvezujem se samostalno uplatiti iznos mjesečne članarine.**
- pristajem da Sindikat prikuplja moje gore navedene osobne podatke i dalje ih obrađuje u skladu s člankom 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN br. 103/03,118/06,41/08, 130/11, 106/12) u svrhu identifikacije svojih članova te izvršavanja zakonskih obveza voditelja zbirke osobnih podataka.

(potpis člana/ice)

(potpis i pečat povjerenika sindikalne podružnice)

(mjesto i datum)

**Original** pristupnice i izjave dostaviti na adresu Sindikata.

**Presliku** pristupnice i izjave dostaviti računovodstvu poslodavca.

<sup>1</sup> Pravilnik o radu BUP-e objavljen je na mrežnim stranicama Sindikata.

<sup>2</sup> Upisati iznos od 50,00, 100,00, 150,00, 200,00, 250,00 ili 300,00 kn.

Sve daljnje informacije možete pronaći putem ovog QR koda



ili na našim web stranicama

[www.nszssh.hr](http://www.nszssh.hr)

ili se možete obratiti direktno svom sindikalnom povjereniku!

Za skeniranje QR koda preuzmite aplikacije za mobilne telefone pomoću:



NEZAVISNI SINDIKAT ZAPOSLENIH  
U SREDNJIM ŠKOLAMA HRVATSKE



poziva vas da pristupite

# BLAGAJNI UZAJAMNE POMOĆI



**SOLIDARNOST  
UZAJAMNOST  
POVJERENJE**



## IZVATCI IZ PRAVILNIKA O BLAGAJNI UZAJAMNE POMOĆI (BUP-i)

### Članak 5.

Registrirani član BUP-e (osobe upisane u imenik) ima obveze:

- mjesečno uplaćivati dodatnu članarinu u korist BUP-e u iznosu preuzetom osobnom izjavom, a u skladu s odredbama ovog Pravilnika,
- uredno vraćati preuzetu sindikalnu pomoć s pripadajućim troškovima vođenja evidencije BUP-e.

### Članak 6.

Prava člana BUP-e:

- koristiti sredstva sindikalne pomoći prema određenim rokovima (početak i završetak korištenja),
- biti informiran i dobiti na uvid sve propise kojima se regulira poslovanje BUP-e,
- biti biran u radna tijela BUP-e.

Odluku o pravu na korištenje sredstava sindikalne pomoći donosi Upravni odbor BUP-e prema redosljedu zaprimljenih zahtjeva.

Član BUP-e na odluku Upravnog odbora BUP-e ima pravo prigovora Središnjem odboru Sindikata.

### Članak 7.

Članu BUP-e članstvo prestaje:

- na osobni pisani zahtjev Upravnom odboru BUP-e,
- isključenjem iz članstva po odluci Upravnog odbora BUP-e,
- smrću člana,
- prestankom članstva u Sindikatu u skladu s čl. 11. Statuta Sindikata.

Odluku o isključenju iz članstva BUP-e može donijeti Upravni odbor BUP-e ako se utvrdi da član nije platio članarinu BUP-e ili otplatu preuzete sindikalne pomoći tri (3) mjeseca uzastopno.

Član BUP-e na odluku o Upravnom odboru o isključenju člana ima pravo prigovora Središnjem odboru Sindikata.

## ZAŠTO BLAGAJNA UZAJAMNE POMOĆI (BUP)?

- Zato jer prepoznajemo važnost društvenih i financijskih prilika naših članica i članova
- Zato jer blagajnu razvijamo na temelju solidarnosti, uzajamnosti i povjerenja članova
- Zato jer time jačamo snagu i koheziju našeg Sindikata

### ČLANSTVO U BUP-i

- Članom BUP-e može postati svaki član/ica Sindikata koji dobrovoljno i na osnovu svoje osobne zainteresiranosti potpiše pristupnicu za članstvo u BUP-i
- Član BUP-e uplaćuje, osim sindikalne, dodatnu članarinu BUP-e u iznosu koji sam član odredi
- Povećanjem iznosa mjesečne članarine stvaraju se povoljniji uvjeti ostvarivanja sindikalne pomoći

### FINANCIJSKE MOGUĆNOSTI

- Blagajna je način štednje i isplate povratne sindikalne pomoći
- Sindikalna pomoć ostvaruje se podnošenjem zahtjeva za isplatu
- Sredstva sindikalne pomoći koriste se bez naplate kamata
- Povrat sindikalne pomoći omogućuje se u mjesečnim obrocima



## PRISTUPNICA BLAGAJNI UZAJAMNE POMOĆI

Nezavisni sindikat zaposlenih u srednjim školama Hrvatske



Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja (ulica, kućni i poštanski broj):

\_\_\_\_\_

Sindikalna podružnica/ustanova:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

