



Ime i prezime člana, OIB

Naziv podružnice / ustanove

ZAHTJEV ZA PROMJENU IZNOSA ČLANARINE¹ BLAGAJNE UZAJAMNE POMOĆI NSZSŠH

Kao član Blagajne uzajamne pomoći NSZSŠH podnosim ovaj zahtjev radi promjene visine mjesečne članarine BUP-e.

Molim da mi se dosadašnji iznos mjesečne članarine od _____ eura promijeni u iznos od _____ eura.

IZJAVA ČLANA

Obvezujem se na uplatu mjesečne članarine u visini od _____ eura ² 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 do 15. u mjesecu za tekući mjesec.

Mjesto i datum

Potpis člana

Zahtjev odobrio/la:³

(datum i potpis ovlaštene osobe BUP-e NSZSŠH)

¹ Član BUP-e može dva puta tijekom godine, u svibnju i studenom, povećati ili smanjiti iznos mjesečne članarine.

² Upisati promijenjeni iznos mjesečne članarine: 10,00 eura, 20,00 eura, 30,00 eura, 40,00 eura, 50,00 eura.

³ Zahtjev se podnosi na adresu Sindikata. **Nakon odobrenja zahtjeva članu se dostavlja preslika zahtjeva koju član predaje računovodstvu poslodavca.**