



**SAMOSTALNI SINDIKAT DRŽAVNIH SLUŽBENIKA I
NAMJEŠTENIKA U ORGANIMA DRŽAVNE SLUŽBE,
SUDSKOJ VLASTI I JAVNIM USTANOVAMA U FBiH**

Sindikalna organizacija _____
Sindikalna podružnica _____
Mjesto _____
Datum pristupa: _____

Na osnovu čl. 8, 10, 12, 14, 15. i 66. Statuta Samostalnog sindikata državnih službenika i namještenika u organima državne službe, sudskoj vlasti i javnim ustanovama u FBiH, **DAJE SE:**

IZJAVA

Prihvatam Statut i Program djelovanja Samostalnog sindikata državnih službenika i namještenika u organima državne službe, sudskoj vlasti i javnim ustanovama u FBiH, dobrovoljno se učlanjujem i pristajem da mi se putem platne liste odbija članarina predviđena članom 66. Statuta Samostalnog sindikata državnih službenika i namještenika u organima državne službe, sudskoj vlasti i javnim ustanovama u FBiH, u iznosu od 1% od neto plaće i uplati na račun Samostalnog sindikata, sa pravom Sindikalne organizacije na povrat 50 % od uplaćene članarine.

	IME I PREZIME (čitko)	MATIČNI BROJ (čitko)	POTPIS
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____