Синдикална организација самосталног синдиката Народнe банкe Србије

Скраћени назив: СОСС НБС

**П Р И С Т У П Н И Ц А**

Јa,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*име (име оца) и презиме*

На основу слободно изражене воље, приступам Синдикалној организацији самосталног синдиката Народнe банкe Србије, потврђујем да сам члан овe синдикалне организације и да сам члан Републичког синдиката БОФОС.

Изјављујем да ћу се у свему придржавати Правила СОСС НБС и Статута Републичког синдиката БОФОС.

Изјављујем да сам сагласан/на да ми се од зараде одбија чланарина и уплати на текући рачун синдиката у складу са Одлуком о расподели чланарине.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Идентификациони број радника: |  |  |  |  |  |
| Датум рођења: |  |  |  |  |  |  |  |  | године | | | |
| Број личне карте: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПС | | |  | | | |
| Крсна слава: |  | | | | | | | | | | | |
| Адреса становања: |  | | | | | | | | | | | | | бр. |  |
| Место становања: |  | | | | | | | | | | | | |
| Број телефона на послу: | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Број мобилног телефона: | 0 | 6 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Организациони део у оквиру НБС: |  | | | | | | | | | | | | | | |

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_. \_\_\_202\_\_\_. године

*(уписати место и датум потписивања приступнице)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(својеручни потпис)*