



PRILOG II.A - FOND SOLIDARNOSTI SINDIKATA POMORACA HRVATSKE

IZJAVA O SUGLASNOSTI OBUSTAVE DIJELA PLAĆE

- sukladno članku 11. Pravilnika o Fondu solidarnosti i donacijama Sindikata pomoraca Hrvatske

Kojom ja (ime i prezime):

OIB:

Mjesto, adresa stanovanja:

Kao član Sindikata pomoraca Hrvatske, članska iskaznica br.: _____, a zaposlen u (kompanija) _____ dajem Izjavu o suglasnosti obustave dijela plaće.

Ovom izjavom dajem suglasnost i neopozivo ovlašćujem poslodavca da mi od naredne isplate plaće izvrši obustavu duga u iznosu od _____ eura i to u _____ mjesečnih rata.

Navedeni iznos obustave uplatite Sindikatu pomoraca Hrvatske na račun br.: HR7024020061100135811 s pozivom na broj – (OIB).

U _____

Datum:

Potpisnik izjave:

Svojim potpisom dajem izričitu privolu/suglasnost Sindikatu pomoraca Hrvatske da može obradivati osobne podatke u svrhu praćenja aktivnosti Fonda solidarnosti.