



PIB 02808285; 81000 Podgorica, ul.4.jula broj 39; tel. 020/611-806, 068/055-591; sovcg.me@gmail.com

## PRISTUPNICA

(Zahtjev za ućlanjenje u Sindikat Odbrane i Vojske Crne Gore)

JA \_\_\_\_\_ (ime) \_\_\_\_\_ (ime oca) \_\_\_\_\_ (prezime)

STATUS ČLANA: (Zaokružiti)	1. Član bez plaćanja ćlanarine 2. Punopravni ćlan sa plaćanjem ćlanarine (1% neto zarade).
JMBG	
Broj LK	Izdat od PJ
Kućna adresa:	
Broj telefona:	
E-mail:	
Mjesto službovanja:	
Naziv radnog mjesta:	
Datum pristupanja:	

Ovaj dio popunjava samo ćlan koji je zaokružio broj 2 (punopravni ćlan):

### IZJAVLJUJEM

Saglasan sam da se, počev od zarade za mjesec \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. Godine, **1 % od neto zarade** mog lićnog dogotka uplaćuje za žiro-raćun Sindikatu Odbrane i Vojske Crne Gore broj **510-203337-62** po osnovu plaćanja ćlanarine.

Svojerućan potpis

.....