



СИНДИКАТ РАДНИКА ЕПС



ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈА БЕОГРАД



Масарикова 1-3

Факс: 268 70 43

Телефон: 340 50 78

Централа 361 67 06

Локали: 1471 и 1578

СИНДИКАЛНА КАСА УЗАЈАМНЕ ПОМОЋИ РАДНИКА

СИНДИКАТ РАДНИКА ЕПС, "ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈА- БЕОГРАД"

ЗАХТЕВ ЗА УЧЛАЊЕЊЕ
У КАСУ УЗАЈАМНЕ ПОМОЋИ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ СЛУЖБЕНИ _____

МАТИЧНИ БРОЈ _____

ОРГАНИЗАЦИОНА ЦЕЛИНА _____

БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ _____

СУП _____

УЛИЦА И БРОЈ _____

МЕСТО _____

ЖЕЛИМ ДА МОЈ МЕСЕЧНИ УЛОГ ИЗНОСИ _____

ЧЛАНСКИ БРОЈ _____

/попуњава Управни одбор синдикалне КУП/

ИЗЈАВЉУЈЕМ ДА ПРИХВАТАМ СВА ПРАВА И ОБАВЕЗЕ КОЈЕ ПРОИСТИЧУ ИЗ ПРАВИЛА О РАДУ КАСЕ

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС



СИНДИКАТ РАДНИКА ЕПС



ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈА БЕОГРАД



Масарикова 1-3

Факс: 268 70 43

Телефон: 340 50 78

Централа 361 67 06

Локали: 1471 и 1578

ПД “ЕЛЕКТРОДИСТРИБУЦИЈА-БЕОГРАД” д.о.о.
Масарикова 1-3 Београд,
дана ____/____/ 2011. године

На основу захтева _____ службени матични број _____
Формира се следећа:

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА за улог касе узајамне помоћи

На лична примања запосленог _____ ставља се
административна забрана на име месечног Улога за синдикалну касу узајамне помоћи у
износу од _____ динара месечно.

СЛУЖБА ЗА ЗАРАДЕ
И ДРУГА ПРИМАЊА
ЗАПОСЛЕНИХ

УПРАВНИ ОДБОР
СИНДИКАЛНЕ КАСЕ
УЗАЈАМНЕ ПОМОЋИ

ЗАПОСЛЕНИ