



SINDIKAT POLICIJSKIH SLUŽBENIKA

UNION OF POLICE OFFICERS CROATIA

Sjedište: 10 000 ZAGREB, Avenija Gojka Šuška 1 / I. paviljon – prizemlje - OIB: 77126867974 - MB: 4519612
Telefon: 01/ 24 26 296, specijal: 26 296 - Mobil: 091/ 61 26 462 - E-mail: info@spsh.hr - Web: www.spsh.hr
Žiroračun: HR59 2402006 1101170611 Erste & Steiermaerkische bank d.d. - Ovlaštena osoba: Mario Puškarić, predsjednik

_____ (ime i prezime)	_____ (OIB)	_____ (datum rođenja)
_____ (mjesto, ulica i kućni broj)	_____ (e-mail)	_____ (mobilni)
_____ (MUP-PU)	_____ (ustrojstvena jedinica)	_____ (broj osobne iskaznice)

PRIJAVNICA ZA V. SINDIKALNI SUSRET - TAR/ISTRA

Prijavljujem se na V. sindikalni susret Sindikata policijskih službenika koje će se održati u turističkom naselju Valamar Tamaris Resort – Tar / Istra u terminu:

☐ **osnovni termin od 1. do 4. 10. 2026. godine** po cijeni od 237,00 eura za svaku osobu (člana sindikata i člana njegove obitelji) odnosno 308,00 eura za svaku osobu koja nije član sindikata niti je član obitelji člana sindikata ili

☐ **termin od _____ do _____, 2026. godine** (termin koji sadrži više dana prije i/ili poslije osnovnog termina) po cijeni od 237,00 eura za svaku osobu (člana sindikata i člana njegove obitelji) uvećan za 79,00 eura po svakom noćenju više, odnosno 308,00 eura za osobu koja nije član sindikata niti je član obitelji člana sindikata uvećan za 109,00 eura po svakom noćenju više od osnovnog termina,

koje plaćam: ☐ u cijelosti uplatom na žiroračun sindikata ☐ u cijelosti putem obustave na plaći
☐ na _____ rata putem obustave na plaći (od 2 do 6 rata)

Želim se prijaviti i na **tečaj ronjenja**: ☐ **NE**
☐ **DA** po cijeni od 300,00 eura za svaku osobu (člana sindikata i člana njegove obitelji),

koje plaćam: ☐ u cijelosti uplatom na žiroračun sindikata ☐ u cijelosti putem obustave na plaći
☐ na _____ rata putem obustave na plaći (od 2 do 6 rata)

Ukoliko ste se prijavili na tečaj ronjenja osigurana Vam je sva oprema stoga nam je potrebna informacija koja veličina odijela za ronjenje Vam je potrebna: ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

Tijekom boravka na sindikalnom susretu želim biti smješten sa sljedećim osobama koje nisu članovi moje obitelji (potrebno da svaka od tih osoba dostave prijavnicu i također naznači da s Vama želi biti smješten):

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

VAŽNE NAPOMENE: PLAĆANJE: Plaćanje putem obustave na plaći i na rate moguće je samo članovima sindikata (uključujući i članove njihove obitelji) na način da prva rata dospijeva u listopadu na plaći za rujun 2026. godine. U slučaju otkazivanja sindikalnog susreta od strane sindikata izvršit će se povrat uplaćenih novčanih sredstava. **POVRAT SREDSTAVA:** Sindikat neće izvršiti povrat novčanih sredstava ukoliko osobe koje su se prijavile ne otkazuju dolazak do 25. 9. 2026. godine bez obzira na razloge. **PLAĆENI DOPUST:** Za sudjelovanje na sindikalnim susretima državni službenik i namještenik ima pravo na plaćeni dopust u trajanju od 3 radna dana u jednoj kalendarskoj godini sukladno čl. 28. st. 1. al. 10. KUDSN-a. Zahtjev za plaćeni dopust podnosi se neposrednom rukovoditelju u ustrojstvenoj jedinici u kojoj je sudionik zaposlen, a potvrdu o sudjelovanju na sindikalnom susretu izdat će sindikat na zahtjev sudionika. **DJECA:** boravak djece do 2 godine je besplatan, a od 2 do 12 godina plaća se 50% niže ukoliko je u sobi s dvije osobe, a 30% niže ukoliko je s jednom osobom. **KUĆNI LJUBIMCI:** dozvoljeni i plaćaju se 30 eura po danu. **JEDNOKREVNOSTNA SOBA:** moguće je koristiti jednokrevetnu sobu u hotelu za koju je nadoplaća 35 eura po danu i prethodno je potrebno provjeriti sa Sindikatom raspoloživost.

PODACI ZA PLAĆENJE: žiroračun: HR59 2402006 1101170611 otvoren u Erste banci d.d. (naziv primatelja: Sindikat policijskih službenika, adresa: Zagreb, Avenija Gojka Šuška 1, model: 00, poziv na broj: Vaš OIB, svrha plaćanja: V. sindikalni susret).

U _____, _____ godina.
(mjesto) (datum) _____
(potpis)

DODATAK PRIJAVNICI ZA V. SINDIKALNI SUSRET - TAR/ISTRA

ČLANOVI OBITELJI ZA KOJE ČLAN SNOSI TROŠAK

Na sindikalni susret dolazim sa sljedećim članovima obitelji za koje snosim trošak i s kojima želim biti smješten:

1. ime i prezime: _____, OIB: _____, adresa: _____,

rođen-a: _____, broj OI: _____, srodstvo: _____, broj mobitela: _____,

tečaj ronjenja (DA ili NE) _____, veličina odijela (S, M, L, XL ili XXL): _____,

2. ime i prezime: _____, OIB: _____, adresa: _____,

rođen-a: _____, broj OI: _____, srodstvo: _____, broj mobitela: _____,

tečaj ronjenja (DA ili NE) _____, veličina odijela (S, M, L, XL ili XXL): _____,

3. ime i prezime: _____, OIB: _____, adresa: _____,

rođen-a: _____, broj OI: _____, srodstvo: _____, broj mobitela: _____,

tečaj ronjenja (DA ili NE) _____, veličina odijela (S, M, L, XL ili XXL): _____,

4. ime i prezime: _____, OIB: _____, adresa: _____,

rođen-a: _____, broj OI: _____, srodstvo: _____, broj mobitela: _____,

tečaj ronjenja (DA ili NE) _____, veličina odijela (S, M, L, XL ili XXL): _____,

5. ime i prezime: _____, OIB: _____, adresa: _____,

rođen-a: _____, broj OI: _____, srodstvo: _____, broj mobitela: _____,

tečaj ronjenja (DA ili NE) _____, veličina odijela (S, M, L, XL ili XXL): _____,

U _____ godina.

(mjesto)

(datum)

(*potpis)