



SINDIKAT POLICIJSKIH SLUŽBENIKA

Union of Police Officers Croatia

Sjedište: **10000 ZAGREB, Avenija Gojka Šuška 1 - I. PAVILJON / prizemlje** - Web: www.spsih.hr
Telefon: **01/ 2426-296**, specijal: **26-296** - Telefaks: **01/ 2426-246**, specijal: **26-246** - E-mail: info@spsih.hr
OIB: **77126867974** - MB: **4519612** - Žiroračun: **HR9424840081107627107 Raiffeisenbank Austria d.d.**
Skrraćeni naziv Sindikata: **SPS** - Osoba ovlaštena za zastupanje Sindikata: **Mario Puškarić, predsjednik**
Mobitel: **091/ 2000-700, 098/ 260-555 (85-965)** - E-mail: predsjednik@spsih.hr mpuskaric@mup.hr

_____ (ime i prezime)

_____ (OIB)

_____ (mjesto, ulica i kućni broj)

_____ (mobitel)

_____ (glavna podružnica)

KASA UZAJAMNE POMOĆI SINDIKATA POLICIJSKIH SLUŽBENIKA

PREDMET: PROMJENA VISINE ULOGA
- zahtjev, dostavlja se.-

Poštovani,

sukladno članku 8. stavku 1. Pravilnika o Kasi uzajamne pomoći zahtijevam promjenu visine mjesečnog uloga na iznos od _____ eura.

Ovim putem dajem pisanu suglasnost da se od moje plaće, kao i od zakonom zaštićenog dijela plaće od ovrhe, usteže navedeni iznos mjesečnog uloga u korist i na račun Kase uzajamne pomoći Sindikata policijskih službenika posredstvom ustrojstvene jedinice Ministarstva unutarnjih poslova Republike Hrvatske nadležne za obračun moje plaće.

U _____, dana _____ godine.

mjesto

datum

*potpis podnosioca zahtjeva