



SINDIKAT POLICIJSKIH SLUŽBENIKA

KASA UZAJAMNE POMOĆI

Sjedište: 10 000 ZAGREB, Avenija Gojka Šuška 1 / I. paviljon – prizemlje - OIB: 77126867974 - MB: 4519612
Telefon: 01/ 24 26 296, specijal: 26 296 - Mobilni: 091/ 61 26 462 - E-mail: info@spsh.hr - Web: www.spsh.hr
Žiroračun: HR56 2402006 1500133023 Erste & Steiermaerkische bank d.d. - Ovlaštena osoba: Mario Puškarić, predsjednik

_____	_____
(ime i prezime)	(OIB)
_____	_____
(e-mail)	(mobilni)

(mjesto, ulica i kućni broj)	

(glavna podružnica)	

KASA UZAJAMNE POMOĆI SINDIKATA POLICIJSKIH SLUŽBENIKA

10 000 ZAGREB, Avenija Gojka Šuška 1

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 _____, _____ godina.

(mjesto)

(datum)

(*potpis)