



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 - Mobitel: 091/ 61 26 462 - E-mail: info@spsh.hr - Web: www.spsh.hr
Žiroračun: HR59 2402006 1101170611 Erste & Steiermaerische bank d.d. - Ovlaštena osoba: Mario Puškarić, predsjednik

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

PRIJAVNICA ZA SINDIKALNI SUSRET - TAR/ISTRA

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

- ☐ 2. – 5. 10. 2025. godine po cijeni od 237 eura po osobi za člana (uključujući članove obitelji), odnosno 301 euro za ostale osobe,
- ☐ 1. – 5. 10. 2025. godine po cijeni od 316 eura po osobi za člana (uključujući članove obitelji), odnosno 410 eura za ostale osobe,
- ☐ 30. 9. – 5. 10. 2025. godine po cijeni od 395 eura po osobi za člana (uključujući članove obitelji), odnosno 514 eura za ostale osobe ili
- ☐ 29. 9. – 5. 10. 2025. godine po cijeni od 474 eura po osobi za člana (uključujući članove obitelji), odnosno 616 eura za ostale osobe,

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

Na sindikalni susret dolazim:

- ☐ svojim vozilom (ne primam putnike)
- ☐ svojim vozilom (primam putnike koji solidarno sudjeluju u trošku putovanja)
- ☐ tuđim vozilom (solidarno sudjelujem u trošku putovanja)

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 rujnu na plaći za kolovoz 2025. 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 15. 9. 2025. godine bez obzira na razloge. **PLAĆENI DOPUST:** Za sudjelovanje na sindikalnim susretima državni službenik i namještenik ima pravo na plaćeni dopust u trajanju od 2 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 nadoplata 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: sindikalni susret).

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

(*potpis)

*potpisom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su osobni podaci istiniti i da sam upoznat s cijenom boravka na sindikalnom susretu te sam suglasan da mi se usluga naplati putem obustave na plaći ukoliko sam tu opciju odabrao

DODATAK PRIJAVNICI ZA 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: _____,

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

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

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

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

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

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

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

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

U _____, _____ godina.

(mjesto)

(datum)

(*potpis)



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** - Mobitel: **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