



P R I S T U P N I C A U FOND KASE UZAJAMNE POMOĆI

Ime i prezime: _____ OIB. _____ Datum rođ. _____

Adresa ulica i kbr: _____ broj pošte i mjesto _____

Telefon: mobitel _____ kućni _____ poslovni _____

E-mail: 1. _____ 2. _____

ZAPOSLENJE: MUP-PU _____

Ustrojstvena jedinica: _____

Banka: _____ IBAN: _____

MJESEČNI ULOG U FONDU KASE UZAJAMNE POMOĆI

Mjesečni ulog u Fondu kase uzajamne pomoći iznosi minimalno 50,00 kn, a maksimalno 1.000,00 kn te je uvećan za članarinu koja iznosi 5,00 kn i bespovratnu potporu odnosno posmrtnu pripomoć koja iznosi 5,00 kn, a uplaćuje se putem obustave na plaći.

Iznos mjesečnog uloga za koji se odlučujem:

50,00 kn	100,00 kn	200,00 kn	300,00 kn	400,00 kn	500,00 kn
600,00 kn	700,00 kn	800,00 kn	900,00 kn	1.000,00 kn	

Drugi iznos _____

U _____, dana _____ godine.

(vlastoručni potpis*)

*Vlastoručnim potpisom prihvaćam uvjete iz Pravilnika fonda kase uzajamne pomoći i kriterijima za dodjelu povratnih i bespovratnih potpora odnosno pomoći u slučaju smrti člana fonda kase i suglasan sam da mi se mjesečni ulog uvećan za 5,00 kn mjesečne članarine i 5,00 kn posmrtnu pripomoć uplaćuje u Fond putem obustave na plaći

NEZAVISNI SINDIKAT DJELATNIKA MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA REPUBLIKE HRVATSKE

10000 ZAGREB, Avenija Gojka Šuška 1 - www.nsdmup-a.hr - E-mail: nsdmup-a@nsdmup-a.hr

IBAN: HR9323400091100195932 - MB: 1464604 - OIB: 58499309528

predsjednik NSD MUP-a Zdravko Lončar, dipl. krim.

telefon: 01/2391 440, (spec. 26 440) - telefax: 01 2391 494 (spec. 26 494)