

ADMINISTRATIVNA PREPOVED
za plačilo najema počitniške enote - počitniški aranžma
Sindikata zdravstva in socialnega varstva Slovenije (RAZPIS 1)

Ime: _____
Priimek: _____
Datum rojstva: _____
Naslov ulica, hišna št.: _____
stanovanja poštna št., pošta: _____

IZJAVLJAM

Znesek najema počitniške enote bom plačal v 5 (petih) zaporednih obrokih z odtegljaji od moje mesečne plače, ki jo prejeman pri:

Zavod/ delodajalec: _____
Naslov ulica, hišna št.: _____
poštna št., pošta: _____

Dovoljujem, da mi od moje plače odtegnete znesek v višini skupaj _____ EUR
in ga nakažete na račun Sindikata zdravstva in socialnega varstva Slovenije št. **61000-4010000038**
s sklicem na številko _____ v 5 (petih) zaporednih mesečnih obrokih,
od katerih znaša vsak obrok _____ EUR. Prvi obrok zapade v izplačilo: _____
(Op.: rubrike izpolni sindikat)

Kraj in datum

Podpis