



PRIJAVNICA za počitniški aranžma Sindikata zdravstva in socialnega varstva Slovenije (RAZPIS 1)

PRIJAVLJAM SE ZA KORIŠČENJE POČITNIŠKE ENOTE (ustrezno označi)	
<input type="checkbox"/> TERME ČATEŽ 1/ 4	V TERMINU od do
<input type="checkbox"/> TERME ČATEŽ 1/6	
<input type="checkbox"/> MORAVSKE TOPLICE	Rezervni termin od do
<input type="checkbox"/> TERME PTUJ	
<input type="checkbox"/> ROGLA Macesen	
<input type="checkbox"/> KAMP NATURA (Terme Olimia)	
<input type="checkbox"/> ZAMBRATIJA	
<input type="checkbox"/> DAJLA 2+1	
<input type="checkbox"/> DALJA 2+2	

PODATKI PRIJAVITELJA	
Ime:	Član sindikata ZSVS od leta:
Priimek:	Št. članske izkaznice:
Datum rojstva:	
Naslov ulica in hišna št.:	
stanovanja poštna št., pošta:	
Tel., gsm:	Naslov e-pošte:

ZAPOSILITEV	
Zavod/ delodajalec:	
Naslov:	
Priimek in ime sindikalnega zaupnika:	

Z MENOJ LETUJEJO:	
Ime in priimek:	Leto rojstva:
Ime in priimek:	Leto rojstva:
Ime in priimek:	Leto rojstva:
Ime in priimek:	Leto rojstva:
Ime in priimek:	Leto rojstva:

ZNESEK NAJEMA POČITNIŠKE ENOTE BOM PLAČAL (ustrezno označi):	
<input type="checkbox"/> Z nakazilom celotnega zneska pred odhodom na letovanje na račun Sindikata zdravstva in socialnega varstva Slovenije: štev. računa: 61000-4010000038; sklic: številka na vašem računu	
<input type="checkbox"/> Obročno z odtegljaji od moje plače na račun Sindikata zdravstva in socialnega varstva Slovenije (v tem primeru je potrebno izpolniti obrazec administrativne prepovedi)	

Izjavljam, da bom v primeru odpovedi letovanja po odobritvi plačal stroške stornacije.
Stroški stornacije po pravilniku znašajo: 20 € po odobritvi letovanja; 70% zneska najema v primeru odpovedi 7 dni pred nastopom letovanja; 90% zneska najema v primeru odpovedi na dan nastopa letovanja.

.....
Kraj in datum

.....
Podpis prijavitelja

Izpolnjeno prijavnico pošljite po pošti ali po elektronski pošti na naslov: letovanje@sindikata-zsvs.si