

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



Sindikat zdravstva in
socialnega varstva
Slovenije

PRIJAVLJAM SE ZA KORIŠČENJE POČITNIŠKE ENOTE (ustrezno označi)

<input type="checkbox"/> TERME ČATEŽ 1/ 4 <input type="checkbox"/> TERME ČATEŽ 1/6 <input type="checkbox"/> MORAVSKE TOPLICE <input type="checkbox"/> TERME PTUJ <input type="checkbox"/> ZAMBRATIJA <input type="checkbox"/> DAJLA 2+1 <input type="checkbox"/> DAJLA 2+2 <input type="checkbox"/> ROGLA	V TERMINU od do
	Rezervni termin od do

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):

Z nakazilom celotnega zneska pred odhodom na letovanje na račun Sindikata zdravstva in socialnega varstva Slovenije: št. računa: 61000-4010000038; sklic: številka na vašem računu

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. Stroški stornacije niso obračunani v primeru odpovedi zaradi višje sile (epidemija).

Kraj in datum

Podpis prijavitelja

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