



## ПРИСТУПНИЦА

у ФОНД СОЛИДАРНОСТИ ЕМС

Презиме и име	Матични број

Занимање	Организациони део

Адреса стана	Телефон	e-mail

*Напомена: Обавезно попунити сва поља.*

- 1) У Фонд солидарности ЕМС учлањујем се добровољно;
- 2) Прихватам права и обавезе утврђене Правилником о раду Фонда солидарности ЕМС;
- 3) Сагласан сам да ми се од зараде одбија чланарина сваког месеца у висини 0,8% нето зараде и нето накнаде зараде.

Датум потписивања
-------------------

Својеручни потпис

---

М.П.

Председник  
Комисије Фонда солидарности ЕМС

---