

MOLIMO OBRAZAC POPUNITE ČITKO ŠTAMPANIM SLOVIMA

Naziv KUP-a/Udruge: KUP Plin, Ivanić Grad

OIB: 85806244575

Adresa: Ulica 65. bataljuna ZNG, 3, Ivanić Grad

IZJAVA O SUGLASNOSTI ZA OBUSTAVU OD PLAĆE

Ime: _____ Prezime: _____

OIB: _____ Matični broj radnika: _____

Poslodavac (naziv, adresa): _____

A) ČLANARINA

Ovom Izjavom potvrđujem i suglasan/suglasna sam da gore naznačeni poslodavac od moje plaće svaki mjesec usteže **iznos koji je utvrđen Odlukama upravljačkih tijela Udruge na ime podmirenja članarine** u gore naznačenom KUP-u/Udruzi, te navedeni iznos uplaćuje u korist računa KUP-a/Udruge koji se vodi kod PBZ banke, pod brojem HR3723400091110555570. Ova suglasnost vrijedi do opoziva.

B) POZAJMICE

Ovom Izjavom potvrđujem i suglasan/suglasna sam da gore naznačeni poslodavac od moje plaće svaki mjesec usteže **iznos koji je utvrđen Odlukama upravljačkih tijela Udruge na ime otplate pozajmice** odobrene temeljem članstva u gore naznačenom KUP-u/Udruzi te navedeni iznos uplaćuje u korist računa KUP-a/Udruge koji se vodi kod PBZ banke, pod brojem HR3723400091110555570. Ova suglasnost vrijedi do otplate zadnje rate pozajmice iz točke B.

U slučaju promjene banke i broja računa Udruge, molim da se članarina / pozajmica uplati na novi račun sukladno uputi i Odluci upravljačkih tijela Udruge koje će biti dostavljene poslodavcu od strane Udruge.

Potvrđujem da sam upoznat sa Odlukama upravljačkih tijela gore navedene Udruge koji se odnose na iznose članarina / pozajmica koje sam obvezan uplaćivati na ime članstva / pozajmice u Udruzi te sa obvezom Udruge da me pravovremeno informira o svim promjenama koje se odnose na iznose članarina / pozajmice nakon davanja ove Izjave.

Ovim putem ovlašćujem poslodavca da od dana davanja Izjave svaki mjesec usteže iznos od moje plaće na ime podmirenja članarine / pozajmice sukladno uputama i Odlukama upravljačkih tijela gore navedene Udruge, a koje će poslodavcu biti dostavljene neposredno od upravljačkih tijela Udruge. Ujedno oslobađam poslodavca odgovornosti za obustave od plaće u slučaju da me Udruga propusti obavijestiti o promjenama u iznosu članarine / pozajmice.

Ovu Izjavu dajem dobrovoljno, te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme suglasnost za obustavu od plaće mogu opozvati. U slučaju opoziva suglasnosti za obustavu obvezujem se pravovremeno obavijestiti pisanim putem poslodavca i Udrugu.

Mjesto i datum: _____

(vlastoručni potpis člana KUP-a/Udruge)