

Udruga ravnatelja u djelatnosti socijalne skrbi Hrvatske

Bana Josipa Jelačića 78C, 22000 Šibenik

tel.: 022 219 154,

mob.:098 541 124

MB: 01714350, OIB:

IBAN:HR6224840081102830645

www.urss.hr

E-mail: urss.hr@gmail.com

PRISTUPNICA

Udrugi ravnatelja u djelatnosti socijalne skrbi Hrvatske

IME: _____ PREZIME: _____

OIB: _____ God.rođenja: _____

ZVANJE: _____

USTANOVA/OBITELJSKI DOM: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

GRAD: _____ Br.pošte: _____

TEL.: _____ FAX.: _____ MOB.: _____

E-MAIL: _____ WEB: _____

Pristajem da mi se članarina od 30,00 kuna mjesečno obustavlja pri isplati plaće i uplaćuje na žiro-račun br.: IBAN: HR 6224840081102830645 u korist Udruge ravnatelja u djelatnosti socijalne skrbi Hrvatske, do mog pisanog opoziva.

Vlastoručni potpis:

Mjesto i datum: _____.

Napomena: Jedan originalni primjerak pristupnice pošaljite u sjedište Udruge (Adresa: 22000 Šibenik, Bana Josipa Jelačića 78c), a jedan primjerak u Vaše računovodstvo, te skeniranu pristupnicu na e-mail Udruge.