



ПОТВРДА

Синдикалната организација при _____
име на установата

потврдува дека лицето _____
име и презиме

со ЕМБГ _____ е член на Синдикатот на работниците од
управата, правосудните органи и здруженија на граѓани на РМ (УПОЗ) .

Се потврдува дека носителот на оваа потврда има нето плата во износ од
_____ ден. и задршки во плата во вкупен износ од _____ денари.

Синдикалната организација потврдува дека на нашиот член, работодавачот ќе му ги задржува утврдените рати или износот на услугата, доколку е така предвидено.

Претседател
на синдикалната организација

М.П

Име и презиме

Потпис

****Напомена: Секоја злоупотреба при издавање на потврда на членовите е казнива согласно Статутот и законските прописи.***