

ИЗЈАВА

Јас _____
со ЕМБГ _____ со адреса на живеење на
улица _____ од
_____ и број на лична карта _____, во
својство на Претседател на Синдикалната организација при

_____ под полна морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека членот на Синдикатот на вработените од управата, правосудните органи и здруженија на граѓани, _____

(име и презиме на членот)

повеќе од пет години непрекинато е член на Синдикатот и му се задржува и уплатува синдикална членарина.

Оваа изјава ја давам да послужи како доказ за остварување на правото за пензионирање од Солидарниот фонд на Синдикатот на УПОЗ.

Изјавил,

Претседател на Синдикална организација,

(име и презиме)

(потпис)