



Синдикат на работниците
од управата, правосудните органи
и здруженијата на граѓани на РМ

"12 Ударна бригада" бр. 2а - Скопје
тел. 02/3126-351 и 02/3230-829

Образец УПОЗ - 2
(го пополнува претседателот
на Синдикалната организација)

До
Синдикатот на УПОЗ
- Солидарен фонд -
Скопје

М И С Л Е Њ Е

Синдикалната организација на УПОЗ при _____
(назив на установата)

_____ од _____
(место)

предлага Барањето на _____
(име и презиме)

да се одобри. Сметаме дека, врз основа на приложената документација, постои основ
за позитивно решавање на барањето.

Исто така, со ова потврдуваме дека барателот е член на Синдикатот на УПОЗ
повеќе од шест месеци и редовно му се задржува синдикалната членарина.

_____ 20__ година

(место)

М.П.

Синдикална организација
Претседател

(име и презиме)

(потпис)