

**ŠALEŠKO - SAVINJSKI SINDIKATI  
VELENJE**

Prešernova 1  
3320 VELENJE  
telefon: 03/898-27-50  
GSM: 041-738-141  
telefaks: 03/898-27-61  
matična številka: 5492530  
davčna številka: 23578416

**PRISTOPNA IZJAVA**  
(izpolniti s tiskanimi črkami)

**Ime:** \_\_\_\_\_  
**Priimek:** \_\_\_\_\_  
**Spol:** M    Ž  
**Datum rojstva:** \_\_\_\_\_  
**Stalno bivališče:** \_\_\_\_\_  
**Začasno bivališče:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Mobilni telefon:** \_\_\_\_\_  
**Elektronski naslov:** \_\_\_\_\_  
**Zaposlen pri:** \_\_\_\_\_  
**Kraj zaposlitve:** \_\_\_\_\_  
**Izobrazba:** \_\_\_\_\_

Izjavljam, da želim postati član(-ica) ŠALEŠKO - SAVINJSKIH SINDIKATOV (ŠSS) za nedoločen čas oziroma najmanj za obdobje enega leta.

Želim, da banka, pri kateri imam odprt TRR za nakazovanje rednih mesečnih prilivov, mesečno nakazuje članarino v višini 5,00 EUR na TRR ŠSS, št. SI56 3300 0000 5472 343, odprt pri ADDIKO BANK d. d.

Zavezujem se, da bom o vsaki spremembi osebnih podatkov in naslova bivališča sprotno obveščal(-a) ŠSS.

Seznanjen(-a) sem, da:

- imam kot član(-ica) možnost koristiti storitve, ki jih izvajajo ŠSS in so določene v njihovih Pravilih in ostalih aktih;
- pridobim pravico do pravne pomoči (praviloma) 1 mesec po včlanitvi v ŠSS, vendar zgolj za zadeve, ki so nastale po včlanitvi v ŠSS;
- člani, ki so izstopili iz ŠSS ali prenehali plačevati članarino in se vanj ponovno včlanijo, pridobijo pravico do pravne pomoči po preteku enega leta od ponovne včlanitve in ob pogoju rednega plačevanja članarine;
- lahko izstop iz ŠSS uredim osebno na sedežu ŠSS na Prešernovi 1 v Velenju;
- me lahko ŠSS izčlanijo in izterjajo izostalo članarino, če 3 mesece ne bom plačal(-a) članarine oziroma banka ne bo izvedla plačila.

Velenje, (datum) \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_