



OVU IZJAVU MOLIMO POPUNITI I VRATITI POŠTOM

Na e- mail jasmin.mujinovic@pravo.hr

ČLANSKI LIST

***ZA ZAPOSLENE U DRŽAVNIM USTANOVAMA.**

Ako se odlučite za plaćanje mjesečne članarine, popunjenu Izjavu skeniranu na mail jasmin.mujinovic@pravo.hr e-mailom i prosljedite u Vaše računovodstvo.

IZJAVA

Ovime dajem suglasnost da se od moje plaće (osobnog dohotka) uplaćuje članarina Hrvatskom udruženju za kaznene znanosti i praksu, 10000 Zagreb, Trg Republike Hrvatske 14, u iznosu od **3.98 eura mjesečno**, uplatom na IBAN: HR7423600001101221317, MB 3241866, OIB 89986866813 SVE DO OPOZIVA.

_____ (ime i prezime člana Udruženja)

_____ vlastoručni potpis

OIB: _____ (obavezno)

datum rođenja _____ (obavezno)

Naziv radnog mjesta / Funkcija _____

Telefon / mob _____

e-mail _____

- ADRESA ZA SLANJE LJETOPIISA, OBAVIJESTI..... Naziv ustanove ili adresa stanovanja (ulica, ptt, grad)

***ZA RAČUNOVODSTVO (obračun OD)**

_____ Naziv ustanove

_____ sjedište računovodstva, adresa (ulica, ptt, grad) MB

Mjesto i datum _____

_____ potpis