



PRISTOPNA IZJAVA

Priimek in ime: _____ Datum rojstva: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Zaposlen-a v: _____

izjavljam, da se prostovoljno včlanjam v

SINCE 07 SINDIKAT CENTROV ZA SOCIALNO DELO

S to izjavo sprejemam statutarna določila SINCE 07 SINDIKATA CENTROV ZA
SOCIALNO DELO

V _____, dne _____ .

podpis