

SINDIKAT DRŽAVNIH I LOKALNIH SLUŽBENIKA I NAMJEŠTENIKA REPUBLIKE HRVATSKE

UPITNIK
za korištenje odmarališta

1. Upravno tijelo _____
Područni ured _____
adresa _____
broj telefona (ureda i mobitel) _____
broj telefaksa _____
mail _____
kontakt računovodstva (ako ne radite u _____
Gradskoj upravi a član ste SDLSN)

2. Prezime i ime člana sindikata _____

OIB _____

3. Prezime i ime uži članova obitelji s _____
kojima će koristiti odmaralište (godina _____
rođenja) _____
(djeca, koju roditelji uzdržavaju i bračni _____
drugovi) _____

4. Od kada želite koristiti odmaralište _____
(obavezno navesti oba termina)
I termin _____
ili _____
Alternativni termin zbog potpunosti _____
prvog termina _____

(potpis člana sindikata)

Datum:

Raspored korištenja u odmaralištu Lovran je u smjenama od 10 dana i to:

smjena od 1.7. - 11.7.

smjena od 11.7. - 21.7.

smjena od 21.7. - 1.8.

smjena od 1.8. - 11.8.

smjena od 11.8. - 21.8.

smjena od 21.8. - 31.8.