



САВЕЗ САМОСТАЛНИХ СИНДИКАТА СРБИЈЕ
СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ
У КОМУНАЛНО- СТАМБЕНОЈ ДЕЛАТНОСТИ СРБИЈЕ

*** Републички одбор ***

бр. 002/1-19

Београд, 08.1.2019.

**У П И Т Н И К
ЗА ИЗАБРАНОГ ПРЕДСЕДНИКА СИНДИКАЛНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ
ПРЕДУЗЕЋА:**

ГРАД-ОПШТИНА _____

а) ПОДАЦИ О СИНДИКАЛНОЈ ОРГАНИЗАЦИЈИ

1. Број запослених у предузећу-установи: _____

2. Број чланова Синдиката: _____

3. Закључен колективни уговор а) ДА _____

(датум)

б) НЕ

б) ПОДАЦИ О ИЗАБРАНОМ ПРЕДСЕДНИКУ

1. Име и презиме (очево име) _____

2. Година и место рођења _____

3. стручна спрема – занимање _____

4. радно место на које је распоређен _____

5. Досадашње синдикално ангажовање _____

6. Функцију председника обављам: а) Професионално

б) Волонтерски _____

Плаћених часова

7. Адреса синдикалне организације предузећа – установе

Број телефона у предузећу – установи: _____

Број факса у предузећу – установи: _____

E-mail: _____

8. Кућна адреса: _____

Кућни број телефона: _____

Број мобилног телефоне: _____

ОКРЕНИ

СПИСАК

1. ЧЛАНОВИ ОДБОРА СИНДИКАЛНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ:

	Име и презиме		Бр.фикс.тел.	Бр.моб.тел.
1.	_____	Секретар	_____	_____
2.	_____	Члан	_____	_____
3.	_____	Члан	_____	_____
4.	_____	Члан	_____	_____
5.	_____	Члан	_____	_____
6.	_____	Члан	_____	_____
7.	_____	Члан	_____	_____
8.	_____	Члан	_____	_____
9.	_____	Члан	_____	_____
10.	_____	Члан	_____	_____

2. ЧЛАНОВИ НАДЗОРНОГ ОДБОРА СИНДИКАЛНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ:

1.	_____	Председник	_____	_____
2.	_____	Члан	_____	_____
3.	_____	Члан	_____	_____
4.	_____	Члан	_____	_____
5.	_____	Члан	_____	_____

Датум: _____

М.П.

ПРЕДСЕДНИК
СИНДИКАЛНЕ ОРГАНИЗАЦИЈЕ

ПОПУЊЕН УПИТНИК ДОСТАВИТИ НА АДРЕСУ:

**СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У КОМУНАЛНО-СТАМБЕНОЈ
ДЕЛАТНОСТИ СРБИЈЕ**

**Улица: Трг Николе Пашића 5/Ш-16,
11000 Београд**