Ilica 35, 10000 Zagreb
tel: +385 (0) 1 7988574
fax: +385 (0) 1 7988573

Žiro račun
HPB
HR59 2390 0011 1005 7225 5

OIB: 15332268662
MBS: 080789528
e-mail: info@hksr.hr

www.hksr.hr

(ime i prezime)

(OIB)

HRVATSKA KOMORA SOCIJALNIH RADNIKA
Ilica 35
10 000 Zagreb

IZJAVA O PRIHVAĆANJU OBVEZE PLAĆANJA MJESEČNE ČLANARINE ZA HRVATSKU KOMORU SOCIJALNIH RADNIKA

– primjerak za Hrvatsku komoru socijalnih radnika –

Temeljem Odluke o visini članarine Hrvatske komore socijalnih radnika koju je donijela Skupština Komore, članka 28. stavkom 4. Zakona o djelatnosti socijalnog rada (NN 16/19, 18/22) izjavljujem da ću iznos od 0,7 % od neto plaće uplaćivati na slijedeći način (obvezno zaokružiti):

○ prihvaćam da moj poslodavac prilikom mjesečnog obračuna plaće susteže mjesečnu članarinu za Hrvatsku komoru socijalnih radnika i u moje ime ju uplaćuje na račun Hrvatske komore socijalnih radnika u HPB, broj: 59 2390 0011 1005 7225 5,

○ obvezujem se da ću članarinu za Hrvatsku komoru socijalnih radnika sam uplaćivati na račun Hrvatske komore socijalnih radnika u HPB, broj: 59 2390 0011 1005 7225 5, a najkasnije do kraja tekućeg mjeseca, počevši od dana učlanjena u Komoru te se obvezujem dostaviti dokaz (potvrdu poslodavca) o visini mjesečne neto plaće svaka tri mjeseca.

U _____dana_____

(potpis)

*Dokument je potrebno elektronski popuniti

Ilica 35, 10000 Zagreb
tel: +385 (0) 1 7988574
fax: +385 (0) 1 7988573

Žiro račun
HPB
HR59 2390 0011 1005 7225 5

OIB: 15332268662
MBS: 080789528
e-mail: info@hksr.hr

www.hksr.hr

(ime i prezime)

(OIB)

NADLEŽNA SLUŽBA ZA OBRAČUN PLAĆA

IZJAVA O PRIHVAĆANJU OBVEZE PLAĆANJA MJESEČNE ČLANARINE ZA HRVATSKU KOMORU SOCIJALNIH RADNIKA

– primjerak za poslodavca –
(izjavu član osobno predaje poslodavcu)

U skladu s člankom 28. stavkom 4. Zakona o djelatnosti socijalnog rada („Narodne novine“ br. 16/19. i 18/22.), izjavljujem da prihvaćam da moj poslodavac prilikom mjesečnog obračuna plaće sustežе mjesečnu članarinu za Hrvatsku komoru socijalnih radnika i u moje ime ju uplaćuje na račun Hrvatske komore socijalnih radnika u HPB, broj: HR59 2390 0011 1005 7225 5

u iznosu od **0,7 % od neto plaće** prema Odluci o visini članarine Hrvatske komore socijalnih radnika koju je donijela Skupština Komore, a najkasnije do kraja tekućeg mjeseca, počevši od dana učlanjenja u Komoru.

U _____dana_____

(potpis)

<u>NAPOMENA</u>
Pri uplati, potrebno je u poziv na broj upisati OIB člana za koji se vrši obustava.

*Dokument je potrebno elektronski popuniti