

**СИНДИКАТ ЗАПОСЛЕНИХ У ЗДРАВСТВУ И  
СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ СРБИЈЕ  
СИНДИКАЛНА ОРГАНИЗАЦИЈА  
КБЦ "ДР ДРАГИША МИШОВИЋ-ДЕДИЊЕ"**  
Београд, 2026. година  
Број:

**ИЗЈАВА**

**(САГЛАСНОСТ ЗА ОДБИТАК ОД ПЛАТЕ)**

Ја \_\_\_\_\_,  
дана \_\_\_\_\_ 2026. године примио-ла сам новчану позајмицу из средстава  
синдикалне чланарине Синдикалне организације КБЦ "Др Драгиша Мишовић-  
Дедиње" у износу од \_\_\_\_\_ динара, коју ћу вратити у року од \_\_\_\_\_ месеци,  
односно у \_\_\_\_\_ месечних /полумесечних/ рата, почев од прве наредне исплате  
плате, по истеку месеца у коме сам примио-ла новчану позајмицу.

Изјављујем да сам упознат-а са одредбама Правилника и да ћу их се придржавати у  
потпуности.

Члан сам Синдикалне организације КБЦ "Др Драгиша Мишовић-Дедиње", са  
потписаном приступницом и редовним одбитком чланарине од плате од  
\_\_\_\_\_ године, запослен-а на пословима:

\_\_\_\_\_

у КБЦ "Др Драгиша Мишовић-Дедиње".

Број текућег рачуна \_\_\_\_\_

Контакт телефон \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_

**ЈМБГ**

\_\_\_\_\_

Напомена: \_\_\_\_\_