# POTVRDA ZA POSLOVNOG PARTNERA AUTOŠKOLA SIGET d.o.o.

**PODACI O POSLOVNOM PARTNERU**

Naziv sind.– Društva: **OPĆI SINDIKAT MUP-a**

OIB: 7813760535

Adresa sjedišta: Petrova 152, **Administracija Dubrava 137, 10 040 Zagreb**

**PODACI O ČLANU SINDIKATA**

Prezime i ime:

OIB:

Mjesto i adresa stanovanja:

**PODACI O POLAZNIKU AUTOŠKOLE**

Prezime i ime:

OIB:

Mjesto i adresa stanovanja:

**OVJERA POSLOVNOG PARTNERA (SINDIKATA) - pečat i potpis**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Potpis datum izdavanja**

**KATEGORIJE OSPOSOBLJAVANJA VOZAČA**

**A1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_eur**

**M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur B \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur**

**ISPITI**

**Prometni propisi i sig pravila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur Pružanje prve pomoći \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur**

**Upravljanje vozilom B kategorije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur Upravljanje mot. vozilom A,A1,M kat \_\_\_\_\_\_eur**

**UKUPNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur Iznos prve rate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eur**

**BROJ MJESEČNIH RATA: \_\_\_\_\_\_\_**

 ZA AUTOŠKOLU SIGET ČLAN SINDIKATA

 (potpis i M.P.) (potpis)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da se od moje plaće ili naknade plaće za vrijeme bolovanja, koju primam, počevši od narednog mjeseca , u slijedećih \_\_\_\_\_ mjeseci,obustavlja na ime obročne naknade iznos za troškove AUTOŠKOLA SIGET doo u korist računa OS MUP-a.

Suglasan sam da navedene obustave mogu prijeći i više od 1/3 moje plaće ili naknade.U slučaju dugotrajnog bolovanja (više od 42 dana) ili odlaska iz MUP-a, obvezujem se da ću samostalno plaćati preostale neplaćene obroke.

Prvi dio Potvrde ispunjava ovlaštena osoba u sindikatu, a drugi dio djelatnik AUTOŠKOLE SIGET. Jedan primjerak original Potvrde ostaje kod autoškole siget, a kopija popunjene Potvrde se uručuje članu OS MUP-a prilikom ugovaranja usluga. Poslovnom partneru (SINDIKATU) se uz mjesečni obračun dostavlja također kopija.