

МИНИСТАРСТВО ЗА РАД, ЗАПОШЉАВАЊЕ, БОРАЧКА И СОЦИЈАЛНА ПИТАЊА

БЕОГРАД
Ул. Немањина 22-26

Захтев за издавање потврде о упису Регистар синдиката

Подаци о синдикату за који се потврда издаје:

НАЗИВ СИНДИКАТА: _____

БРОЈ РЕШЕЊА О УПИСУ У РЕГИСТАР: _____

РЕДНИ БРОЈ УПИСА: _____

АДРЕСА СИНДИКАТА:

општина: _____

место: _____

улица: _____

НИВО ОСНИВАЊА:

1. код послодавца,
2. за јединицу територијалне аутономије или локалне самоуправе,
3. за територију Републике,
4. за делатност

**заокружити одговарајући ниво оснивања*

НАЗИВ ПОСЛОДАВЦА КОД КОГА СИНДИКАТ ДЕЛУЈЕ _____

Седиште послодавца: _____

Адреса послодавца: _____

Матични број послодавца: _____

ПИБ послодавца: _____

НАЗИВ РЕПУБЛИЧКОГ СИНДИКАТА У ЧИЈЕМ САСТАВУ СИНДИКАТ ДЕЛУЈЕ: _____

**ако синдикат није члан нити једног синдиката основаног за територију Републике, назначити у истој рубрици : „није члан нити једног републичког синдиката“*

БРОЈ ЧЛАНОВА СИНДИКАТА: _____

Лице овлашћено за заступање и
представљање синдиката

Име и презиме

МП

потпис