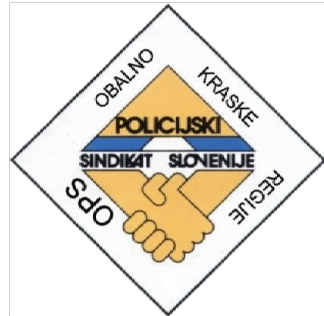




OBMOČNI POLICIJSKI SINDIKAT OBALNO KRAŠKE REGIJE

POLICIJSKI SINDIKAT SLOVENIJE
OBMOČNI POLICIJSKI SINDIKAT OBALNO-KRAŠKO REGIJE
UKMARJEV TRG 6
6000 KOPER

Koper, _____

IZJAVA O POPLAČILU DOLGA

Spodaj podpisani/a _____, roj. _____,

EMŠO _____, davčna številka _____,

stanujoč/a _____, zaposlen/a na PU KOPER,

_____, na delovnem mestu _____,

Št. transakcijskega računa _____,

Naziv banke _____,

član/ica OPS OKR, podajam zaradi pridobitve denarne pomoči od OPS OKR naslednjo izjavo:

Izjavljam, da bom znesek _____ €, ki sem si ga dne _____ izposodil/a od OPS OKR vrnil/a v _____ mesečnih obrokih po _____ €, dokler ne bom izplačal/a celotnega zneska, ki sem si ga izposodil/a.

Zato se strinjam, da mi računovodstvo PU Koper od meseca _____ dalje bremeni plačo za mesečni obrok _____ € do izplačila izposojenega zneska in ga nakaže na račun OPS OKR.

V kolikor pred poplačilom izposojenega zneska zaključim z delom v Ministrstvu za notranje zadeve oz. Policijski upravi Koper se obvezujem, da bom izposojeni znesek nakazal/a v celoti na račun OPS OKR.

Izjava je sestavljena v treh izvodih od katere prejmejo po en izvod OPS OKR, PU Koper (SOP – plače) in prejemnik pomoči.

PREJEMNIK POMOČI:

PREDSEDNIK OPS OKR

Marko Jakac

OBMOČNI POLICIJSKI SINDIKAT OBALNO KRAŠKE REGIJE

Ukmarjev trg 6, 6000 Koper
Web: www.pss-koper.si e-mail: info@pss-koper.si