

PRISTUPNICA HRVATSKOJ SOCIJALNO LIBERALNOJ STRANCI

UČLANJUJEM SE U HSLŠ, PRIHVAĆAM TEMELJNA NAČELA I PROGRAM HSLŠ-a TE PRAVA I
OBVEZE ČLANA ODREĐENE STATUTOM HSLŠ-a.
IZJAVLJUJEM DA NISAM ČLAN DRUGE POLITIČKE STRANKE U REPUBLICI HRVATSKOJ.

OSOBNI PODACI ČLANA HSLŠ-a

Prezime _____ Ime _____

JMBG: _____

a) mjesto _____

b) grad/općina _____

c) adresa stanovanja _____

d) broj telefona _____ e) broj mobilnog telefona _____

f) broj faxesa _____ g) e-mail _____

h) zvanje _____ i) zanimanje _____

j) stručna sprema _____

PODACI O ZAPOSLENJU

zaposlen(a) u _____

sjedište (mjesto, adresa) _____

broj telefona i faxesa (fakultativno) _____

DATUM PRISTUPANJA

VLASTORUČNI POTPIS ČLANA

POPUNJAVA SLUŽBENA OSOBA

Pristupnicu zaprimila službena osoba u

(navesti ogranak/županijsko vijeće/Glavno tajništvo)

(ime i prezime ovlaštene osobe HSLŠ)

(vlastoručni potpis ovlaštene osobe HSLŠ-a)

Pristupnicu ovjerio predsjednik ogranka

(Ime i prezime)

(datum verifikacije na IO, MV)

(vlastoručni potpis predsjednika ogranka i pečat)

