



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA

(naziv ustrojstvene jedinice)

IZJAVA

Ja, _____,

(ime i prezime)

rođen/a _____ u _____,

(datum)

(mjesto)

zaposlenik/ca Ministarstva unutarnjih poslova,

_____,

(naziv pol. uprave i uže ustroj. jedinice, odnosno ustroj. jedinice u sjedištu Ministarstva)

na radnom mjestu: _____,

u svezi s odredbama članka 14. i 17. Zakona o Zakladi policijske solidarnosti (*"Narodne novine" broj 121/2005*), prema kojima se Zaklada policijske solidarnosti financira iz prihoda od osnovne imovine, darovnica i drugih prihoda, a prihodi od dragovoljnih priloga policijskih službenika Ministarstva su novčana sredstva koja se, na temelju njihove pisane dragovoljne odluke, kontinuirano odbijaju iz netto iznosa njihove mjesečne plaće, **dajem pristanak** da se od netto iznosa moje mjesečne plaće (počevši od prve slijedeće plaće nakon potpisa ove izjave) na račun Zaklade policijske solidarnosti, uplaćuje _____ **kn.**
(brojčano i slovima)

Također, upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu odustati od uplate gore navedenog iznosa, odnosno novom pisanom izjavom, iznos mog dragovoljnog priloga može se povećati ili umanjiti.

(vlastoručni potpis)

U _____, _____ godine.