



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA

(naziv ustrojstvene jedinice)

IZJAVA

Ja, _____,
(ime i prezime, OIB)

rođen/a _____ u _____,
(datum) (mjesto)

zaposlenik/ca Ministarstva unutarnjih poslova,

(naziv PU i uže ustrojstvene jedinice, odnosno ustrojstvene 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 _____ €
(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.