



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.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine.

(vlastoručni potpis)

U ime Zaklade i svih korisnika pomoći, zahvaljujemo svima koji participiraju u Zakladi policijske solidarnosti ispunjavanjem izjave/upisnice i njezinom dostavom na e-mail **policijska\_zaklada@mup.hr**