



**SINDICATUL NAȚIONAL AL POLIȚIȘTILOR ȘI
PERSONALULUI CONTRACTUAL DIN M.A.I.**

*Str. Mihai Voda nr. 6, etaj 3, camera 101, sector 5, București
www.snppc.ro; e-mail: contact@snppc.ro Tel/fax: 021-3153725*

BIROUL EXECUTIV CENTRAL

C E R E R E

Subsemnatul,
C.N.P., fiul (fiica) lui și al
....., născut la data de/...../....., în localitatea
....., județul (sectorul), domiciliat în
localitatea, strada, nr.
....., bloc, scara, apartament, etaj, județul (sectorul)
....., telefon, încadrat în funcția de
ofițer/agent/pers. contractual/funcționar public la,
solicit dobândirea calității de membru al sindicatului începând cu data de
...../...../..... și implicit oprirea pe statul de plată a cotizației lunare în cuantum
de 0,5% din venitul brut, dar nu mai mult de 25 de lei. Totodată doresc menținerea
calității de membru după pensionare și reținerea cotizației aferente din pensie.

Am luat cunoștință de drepturile și obligațiile ce revin membrilor de sindicat
potrivit Legii dialogului social nr. 367 / 2022 și mă oblig să respect statutul
Sindicatului Național al Polițiștilor și Personalului Contractual.

Menționez că sunt de acord cu prelucrarea datelor noastre cu caracter personal
de către S.N.P.P.C., în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Data/...../.....

Localitatea

Semnătura

.....

**Domnului președinte al
Sindicatului Național al Polițiștilor și Personalului Contractual**

Cererea a fost înregistrată cu nr. din și aprobată
conform Statutului.

A P R O B