

C.A.R. ÎNVĂȚĂMÂNT
MUNICIPIU ȘI ZONA SUCEAVA

SE APROBA
CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE
PREȘEDINTE.....

CERERE DE ÎNSCRIERE Nr.....

Subsemnatul(a)....., încadrat la....., domiciliat în
.....,str.....,nr.....,bl.....,sc.....,et.....,ap.....,jud.....,
B.I/C.I.,seria.....,nr.....,eliberat de.....,la data de.....,având
funcția de....., și un salariu lunar brut de....., născut la data de.....
în Comuna/oraș....., jud.....,, fiul(fiica)lui.....și
al.....

Vă rog a mă înscrie ca membru al C.A.R.-Învățământ-Municipiu și Zona Suceava. Mă angajez
sa respect statutul C.A.R. Învățământ cat și regulamentul financiar al instituției și să anunț orice
schimbare a locului de muncă sau a domiciliului.

Sunt de acord să mi se rețină prin statul de plată suma taxei de înscriere de 1% din salariu
brut și o dată pe lună suma delei ca depunere la fondul social, precum și ratele
împrumutului .

Declar ca nu sunt membru la alt C.A.R..

Tel.....

Data.....

Semnatura.....

Se adeverește ca d-l(d-na)

.....

Lider sindical.....

Este salariat al institutiei noastre

.....

Director.....