

PODRUŽNICA SINDIKATA  
GRADSKE UPRAVE GRADA ZAGREBA

UPITNIK  
za korištenje odmarališta

1. Upravno tijelo  
– Područni ured \_\_\_\_\_  
– adresa \_\_\_\_\_  
– broj telefona (ureda i mobitel) \_\_\_\_\_  
– broj telefaksa \_\_\_\_\_  
– mail \_\_\_\_\_  
– kontakt računovodstva (ako ne radite u  
Gradskoj upravi a član ste SDLSN) \_\_\_\_\_
  
2. Prezime i ime člana sindikata \_\_\_\_\_
  
3. Prezime i ime užih članova obitelji s  
kojima će koristiti odmaralište (godina  
rođenja) \_\_\_\_\_  
(djeca, koju roditelji uzdržavaju i bračni  
drugovi) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
4. Od kada želite koristiti odmaralište  
(obavezno navesti oba termina)  
  
I termin \_\_\_\_\_  
ili \_\_\_\_\_  
Alternativni termin zbog popunjenosti  
prvog termina \_\_\_\_\_

---

(potpis člana sindikata)

Datum:

Raspored korištenja u odmaralištu Lovran je u smjenama od 10 dana i to:

1. smjena od 1.7. - 11.7.
2. smjena od 11.7. - 21.7.
3. smjena od 21.7. - 1.8.
4. smjena od 1.8. - 11.8.
5. smjena od 11.8. - 21.8.
6. smjena od 21.8. - 31.8.