ASOCIÁCIA POLICAJTOV VO VÝSLUŽBE

číslo MO APVV

Miestna organizácia: .....
názov, nie odtlačok pečiatky

Číslo preukazu: 5 2 | | | |

L.S.

Preukaz vydaný dňa: .....

Podpis spracovateľa: .....

PRIHLÁŠKA ZA ČLENA APVV

....
priezvisko *meno* *titul*

.....
dátum narodenia

Trvale bytom:

....
PSČ *mesto, ulica, súpisné/popisné číslo*

..... **421** .....
e-mail *telefón*

Miesto posledného služobného zaradenia:.....

Dôvod skončenia služobného pomeru:.....

Dátum a číslo rozhodnutia o priznaní výsluhového alebo invalidného výsluhového dôchodku:	

Vyhlasujem, že som bol oboznámený(á) s ustanoveniami platných stanov APVV, budem ich dodržiavať a spĺňam aj podmienku bezúhonnosti.

..... dňa ....
názov MO APVV *podpis žiadateľa*

Vyplní predseda miestnej organizácie APVV:
Potvrdzujem pravdivosť vyššie uvedených údajov, bezúhonnosť žiadateľa a odporúčam jeho prijatie.

..... dňa ..... *odtlačok pečiatky a podpis predsedu miestnej organizácie*
názov MO APVV

Žiadateľ prevzal preukaz dňa: ....
podpis žiadateľa

Členstvo v Asociácii policajtov vo výslužbe ukončené dňa.....podľa čl. .....stanov APVV.
čitateľne uviesť meno a priezvisko spracovateľa, dátum a podpis

.....

Príloha č.1: 1 ks farebná fotografia tváre **3×3,5** cm na preukaz.
č.2: Čestné vyhlásenie o bezúhonnosti
č.3: Súhlas dotknutej osoby

* Prihláška sa predkladá v jednom výtlačku a vypĺňuje sa veľkým tlačeným písmom (okrem emailu a titulov)

© APVV Prihláška za člena