LATVIJAS IEKŠLIETU DARBINIEKU ARODBIEDRĪBA

Reģ. Nr.: 50008164341, Gaujas iela 15-6, Vangaži, Inčukalna novads, LV-2136, mob. tālr.: + 371 22301434, e-pasts: lida@lida.lv, www.lida.lv

I E S N I E G U M S

par uzņemšanu un reģistrēšanu arodbiedrībā

IESNIEDZĒJS *(AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM)*

Vārds uzvārds		*Personas kods*		-	
Tālrunis		*e-pasts:*			

(NEPIECIEŠAMO ATZĪMĒT - ☒)

Darba vieta: ☐ **VP** ☒ **VUGD** ☐ **IeVP** ☐ **VRs** ☐ **Pašvaldības Policija** ☐ **Cits** _____

Pārvalde	
Iecirknis / daļa / nodaļa	

- Lūdzu uzņemt mani Latvijas Iekšlietu darbinieku arodbiedrībā (LIDA), apliecinu, ka esmu iepazinies ar LIDA statūtiem un apņemos tos pildīt.
- Piekrītu, ka LIDA pārstāv un aizsargā manas profesionālās, dienesta/darba, ekonomiskās, sociālās tiesības un likumīgās intereses un iekļauj manus datus LIDA biedru reģistrā kā apliecinājumu, ka esmu LIDA biedrs.
- Piekrītu, ka dienesta/darba vietas maiņas gadījumā, LIDA ir tiesīga pieprasīt attiecīgai dienesta/darba vietai veikt turpmāku arodbiedrības biedra naudas pārskaitījumu veikšanu.
- Apliecinu, ka arodbiedrības biedra naudas pārskaitījums uz LIDA norēķinu kontu tiks veikts:

(NEPIECIEŠAMO ATZĪMĒT - ☒)

☐ **Pārskaitījumu veikt centralizēti** ☐ **Pārskaitījumu veikšu individuāli**

IESNIEDZĒJS	**LIDA PĀRSTĀVIS**
paraksts	*paraksts* *vārds* *uzvārds*
vieta	*vieta*
. . . *dd.mm.gggg.*	. . . *dd.mm.gggg.*

REĢISTRĒTS BIEDRU REĢISTRĀ

LIDA Nr. _____

Oskaram Āboliņam
Iestādes vadītāja vārds, uzvārds

Valsts ugunsdzēsības un glābšanas dienesta
Iestādes nosaukums

priekšniekam

Iesniedzēja vārds, uzvārds

- *Personas kods*

amats

IESNIEGUMS

par biedru naudas pārskaitījumiem

Lūdzu veikt arodbiedrības biedru naudas pārskaitījumu no manas ikmēneša amatalgas/darba samaksas 1% apmērā uz Latvijas Iekšlietu darbinieku arodbiedrības norēķinu kontu AS "Swedbank", bankas kods - HABALV22, norēķinu konts: LV11HABA0551029103893.

Pārskaitījumu veikt sākot ar _____.gada _____. _____
datums *mēnesis*

paraksts *atšifrējums*

_____ , . . .
vieta *dd.mm.gggg.*