



**Stambena zadruga zdravstvenih radnika  
Crne Gore**

**ZDRAVSTVO**

Ulica Novaka Miloševa 29/1, 81000 Podgorica

**ZAHTJEV**

za sticanje statusa zadrugara

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

Zdravstvena ustanova \_\_\_\_\_

Upoznat sam sa odredbama Zakona o stambenim zadrugama, Osnivačkim ugovorom zadruge, Pravilima o radu stambene zadruge Zdravstvo a naročito sa pravima, obavezama i odgovornostima zadrugara za obaveze zadruge, kao i obavezama zadruge nastalim u ranijem periodu.

Uz zahtjev prilažem dokaz o uplati osnivačkog uloga zadrugara ( 10 e na žiro račun br. 550 – 13406 – 23, Societe general Montenegro ), i pristupnu izjavu.

Mjesto, \_\_\_\_\_

svojeručni potpis

Datum, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_