



Broj protokola: _____

IZ HR-MIZ ST/OB-1

Datum: _____

**PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO U ISLAMSKOJ ZAJEDNICI U HRVATSKOJ
MEDŽLIS ISLAMSKJE ZAJEDNICE SPLIT**

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime podnosioca zahtjeva:	
Datum i godina rođenja:	
Mjesto rođenja:	
Prebivalište i adresa:	
Kontakt telefon (mobitel, email):	
Da li se prvi put učlanjujete u Islamsku zajednicu?	DA NE (navesti posljednju godinu članstva) _____
Razlog učlanjenja u Islamsku zajednicu?	

Podaci o obitelji podnosioca zahtjeva. Samo maloljetna djeca ili koja se školuju mogu se voditi pod obiteljskim članstvom. Djeca koja su zasnovala obitelji ili rade trebaju samostalno plaćati članarinu:

	Članovi obitelji	Ime i prezime	Datum rođenja	Zanimanje	Status (zaposlenje, škola, fakultet)
1.	Suprug/a				
2.	Dijete				
3.	Dijete				
4.	Dijete				
5.	Dijete				
6.					
7.					

*Prethodno ispunjenim podacima potvrđujem svoje učlanjenje u Islamsku zajednicu u Hrvatskoj. Članarina iznosi **60, 100, ili 150 eura**, ovisno o materijalnom stanju člana.
Potvrđujem da ću redovno plaćati članarinu u iznosu od _____ eura.*

Split, ____ . ____ .202 ____ .

Potpis podnosioca zahtjeva:

M.P.

Ime i potpis službene osobe: _____