

IZJAVA

(Drugi zaposleni član porodice)

Ja, _____, sin/kći _____,
rođen/a _____, općina _____,
sa JMBG _____ i LK br.: _____,
nastanjen na adresi _____, džemat _____.

ovim putem izjavljujem da želim biti član Islamske zajednice u BiH te da mi se mjesečno od plate odbija 8,00 KM (osam KM) na ime članarine Islamske zajednice.

Ujedno molim službu računovodstva da sve moje uplate redovno uplaćuje na žiro račun Medžlisa IZ Zenica br.: 134-010-00001154-53 otvoren kod ASA banke dd Sarajevo – Poslovnica Zenica.

Također, pristajem plaćati članarinu Islamske zajednice i ukoliko dođe do povećanja iste.

U Zenici, _____. 20__ . godine

Izjavu dao

Kontakt broj tel: _____

Email: _____