



**SINDIKAT DELAVCEV TRGOVINE SLOVENIJE**

Miklošičeva cesta 7, 1000 Ljubljana  
Telefon: 01/434 12 53  
sdts@sindikat-zsss.si, www.sindikat-sdts.si



# 8 DOBRIH RAZLOGOV, DA SE NAM PRIDRUŽITE

- 1 KOLEKTIVNE POGODBE** (na nivoju države – KPPTS in v podjetjih)
- 2 DODATNA UGODNOST ZA ČLANE SDTS IZ KPPTS**  
Član našega sindikata ima pravico izbrati dodatni dan letnega dopusta na tisti dan, ki ga sam določi ter ima pravico do enega dodatnega delovnega dneva plačane odsotnosti z dela oziroma največ osem ur v posameznem koledarskem letu zaradi sindikalnega izobraževanja ali usposabljanja.
- 3 BREZPLAČNA PRAVNA POMOČ IN BREZPLAČNO ZASTOPANJE V DELOVNIH SPORIH** (pravno svetovanje, pisanje mnenj, vlog, ter zastopanje v postopkih pred delodajalci in na sodiščih)
- 4 BREZOBRESTNA FINANČNA POMOČ DO 1200 EUR Z VRAČILOM**, ne glede na višino izplačane plače člana (z odplačilno dobo do 12 mesecev)
- 5 SOLIDARNOSTNI SKLAD ZA SOCIALNO OGROŽENE ČLANE**
- 6 UGODNOSTI IZ NASLOVA KARTICE UGODNOSTI ZSSS** (ugodnosti član uveljavlja s člansko izkaznico)
- 7 UGODNEJŠE LETOVANJE V POČITNIŠKIH ENOTAH SDTS** (Bohinjska Bistrica – Planika, Murka, Moravske Toplice, Fiesa, Prekmurska vas in Terme Čatež)
- 8 UGODNOSTI V DELAVSKI HRANILNICI** (15 % popusta pri vodenju osebnega računa, 34 % popusta pri nadomestilu za spletno in mobilno banko, 50 % nižji stroški odobritve kreditov brez zavarovanja, osebni krediti z 0,3 o.t. nižjo obrestno mero ...)

**Borimo se za vaše pravice!**



[www.sindikat-sdts.si](http://www.sindikat-sdts.si)

Poiščite vam najbližjo  
lokacijo!



**DA BI KUPEC  
LAHKO BIL KRALJ,  
TRGOVEC NE SME  
BITI REVEŽ!**

## **STE ZAPOSLENI V TRGOVSKEM PODJETJU?**

- Vam delodajalec pravilno obračunava plače in socialne prispevke?
- Ste prejeli regres za letni dopust?
- Vam delodajalec krši določila o delovnem času?
- Imate izplačane nadure, dodatke za delo ob nedeljah in praznikih, prevoz na delo in z dela ter malico?
- Delate v neenakomernem delovnem času?
- Ste zadovoljni z višino svoje plače?
- Imate težave na delovnem mestu in ne veste, komu zaupati in s kom se posvetovati?
- Vam kršijo pravice iz delovnega razmerja?
- Ste zaposleni za določen čas ali preko zaposlitvene agencije?
- Je to vaša prva zaposlitev in želite biti prepričani, da s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi vaše pravice ne bodo kršene?
- Vam delodajalec od plače odteguje inventurne manjke?
- Se počutite diskriminirane?

**SINDIKAT DELAVCEV TRGOVINE SLOVENIJE**

Miklošičeva cesta 7, 1000 Ljubljana

[ t ] 01 434 12 53 // [ e ] [sdts@sindikat-zsss.si](mailto:sdts@sindikat-zsss.si)

[www.sindikat-sdts.si](http://www.sindikat-sdts.si)



**SINDIKAT DELAVCEV TRGOVINE SLOVENIJE**

Miklošičeva cesta 7, 1000 Ljubljana  
Telefon: 01/434 12 53  
sdts@sindikat-zsss.si, www.sindikat-sdts.si



# PRISTOPNA IZJAVA

## PODATKI O ČLANU/ČLANICI (Izpolni s tiskanimi črkami)

Ime:

---

Priimek:

---

Dekliški priimek:

---

Spol (obkroži):      M      Ž

---

Datum rojstva:

---

Domači naslov:

---

--	--	--	--

Začasni naslov:

---

\* Davčna številka:

---

\* Telefonska številka:

---

\* Elektronski naslov:

---

Zaposlen pri:

---

Kraj zaposlitve:

---

(\* neobvezno)

**OBRNI!**

# Izjavljam,

## da želim postati član (članica) Sindikata delavcev trgovine Slovenije – SDTS.

**S podpisom** te pristopne izjave sprejemam statut in program ZSSS in SDTS, ter se zavežujem plačevati članarino. Dovoljujem odtegotvanje članarine od plače v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in akti sindikata, v katerega se včlanjujem, ter dovoljujem, da se za namene obračunavanja in plačevanja članarine potrebni osebni podatki posredujejo delodajalcu.

Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za vodenje točne evidence članstva, spremljanje gibanja članstva, plačevanje članarine, izobraževanje, nudenje pravne pomoči, izplačevanje solidarnostnih pomoči, spremljanje podatkov o funkcijah, vodenje zavarovanj in kreditov, izdelavo statističnih analiz.

**Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za namene obveščanja (označi).**

---

kraj in datum

---

podpis

**Izpolni sindikalni zaupnik oziroma pooblaščen oseba sindikata.**

Naziv in šifra sindikalne organizacije:

---

kraj in datum

---

podpis