

Savez Udruženja
INSTITUT ZA URBANU MOBILNOST
Skupština Saveza
Broj ____-____/____
Datum: _____.____.20____.

Obrazac S-2



SAGLASNOST

Zdravo,

pred Vama se nalazi saglasnost o poštovanju Statuta, misije, vizije i ciljeva Saveza udruženja IUM kao i ispunjavanje statutarne obaveze Saveza udruženja IUM

Pun naziv Udruženja

Naziv Udruženja registrovan u APR-u

Ime i prezime zastupnika/ce

Datum osnivanja Udruženja

Opšti podaci udruženja

☐ PIB: _____

☐ MB: _____

Adresa Udruženja

Ulica i broj, Grad/Opština, poštanski broj

Saglasnosti

U narednom delu potrebno je da potvrdite saglasnosti za:

☐ Saglasan/a sam da će Udruženje koje zastupam poštovati Statut Saveza udruženja i sve odredbe navedene Statutom

☐ Saglasan/a sam da će Udruženje koje zastupam poštovati misiju, viziju i ciljeve Saveza udruženja a koje su navedene Statutom

☐ Saglasan/a sam da će Udruženje koje zastupam ispunjavati sve staturane obaveze navedene u Statutu Saveza udruženja

☐ Saglasan/a sam da sam kao zastupnik/ca upoznat/a sa svim odredbama Statuta Saveza udruženja

☐ Saglasan/a sam da su članovi/ce Udruženja koje zastupam upoznati sa svim odredbama Statuta Saveza udruženja

Potpis i pečat zastupnika/ce Udruženja

Potpis

M.P.

Dana ____ . ____ . 20 ____ . godine, u _____ .

Potrebna dokumentacija za pristupanje Savezu udruženja IUM:

1. PRISTUPNICA: Skenirana popunjena, potpisana i pečatirana pristupnica (obrazac P-1);
2. PREPORUKE: Minimum preporuke dva Udruženja članice IUM-a. Skenirane, popunjene, potpisane i pečatirane preporuke (obrazac P-2);
3. SAGLASNOST: Saglasnost Udruženja o obradi podataka Udruženja i objavljivanju istih na sajtu Saveza udruženja IUM kao i na drugim kanalima komunikacije (društvene mreže, newsletter i sl.) (obrazac S-1);
4. **SAGLASNOST: Saglasnost Udruženja o poštovanju Statuta, misije, vizije i ciljeva Saveza udruženja i ispunjavanju statutarnih obaveza Saveza udruženja IUM (obrazac S-2)**;
5. ODLUKA ORGANA UPRAVLJANJA: Odluka organa upravljanja Vašeg Udruženja (to može biti Skupština, Upravni odbor, predsjednik/ca ili neki drugi organ) o učlanjenju u Savez udruženja IUM ne starija od 15 dana od datuma popunjavanja i slanja pristupnice;
6. REŠENJE O REGISTRACIJI: Skeniran original Rešenja o registraciji Udruženja u APR-u na kom se jasno vidi naziv Udruženja i zastupnik/ca Udruženja.

Hvala Vam što ste iskazali interesovanje za učlanjenje u Savez udruženja Institut za Urbanu Mobilnost. Nakon što Skupština Saveza udruženja pregleda Vaš zahtev za učlanjenje, obavestićemo Vas o ishodu putem kontakt podataka koje ste naveli u pristupnici. Za sva dodatna pitanja budite slobodni da nam se obratite putem mejla info@urbanamobilnost.org