

PODACI O PREDUZEĆU / SINDIKALONOJ ORGANIZACIJI

Naziv/Filijala _____

Adresa _____

Žiro račun _____

Broj protokola _____

Odgovorno lice _____

Matični broj _____

Telefon računovodstva _____

PIB _____

POTVRDA O ZAPOSLENJU (popunjava poslodavac)

Potvrđujem da je _____ JMBG _____ Ličnom

kartom broj _____ izdatom od MUP _____

Po zanimanju _____ zaposlen/a na neodređeno vreme, počev od ___/___/___ godine,

Na radnom mestu _____, telefon na poslu _____

Kontakt osoba u službi za obračun plata _____ Telefon _____

Ova potvrda izdaje se od strane ovlašćenih lica, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću .

(ime prezime,funkcija)

(ime prezime,funkcija)

(M.P)

Na zahtev našeg radnika _____ na lični dohodak stavlja se administrativna zabrana u korist **Zdravstvene ustanove, Apoteka »BENU«**, radi obezbeđenja otplate kredita po Ugovoru br. _____ DONOSIMO sledeće

R E Š E N J E
o administrativnoj zabrani

Zaposleni ima mesečna primanja (u poslednja tri meseca ili za mesec koji prethodi) u iznosu od _____ din., slovima _____. Imenovani ima / nema administrativnu / sudsku zabranu ukupnog iznosa _____ din., slovima _____, a mesečne otplate u iznosu od _____ din., slovima _____.

Na lični dohodak radnika _____ određuje se administrativna zabrana u korist **Zdravstvene ustanove, Apoteka »BENU«**, za obezbeđenje otplate kredita u iznosu od _____ din., slovima _____ sa rokom vraćanja u _____ mesečne rate.

Kredit će se otplaćivati u mesečnim ratama, predviđenim planom otplate koji je sastavni deo Ugovora o kreditu, obustavljati od ličnog dohodka i uplaćivati u korist **Zdravstvene ustanove, Apoteka »BENU«**, žiro račun broj **205-150298-50 kod Komercijalne banke sa pozivom na broj Broj rate _JMBG (lica kome se stavlja zabrana) ili dostavom spiska na e-mail: z.jakovljevic@benuapoteka.rs**

Zabranu nećemo skinuti sve dok ne dobijemo pismeni izveštaj da je kredit u celosti isplaćen.

Dostavljanjem ovog rešenja potvrđujemo sledeće:

- 1) U slučaju da imenovanom radniku prestane radni odnos u preduzeću, obavezujemo se da vas o tome obavestimo bez odlaganja i da ćemo obustaviti poslednju isplatu primanja zaposlenom u korist pokrivanja duga kredita.
- 2) Prihvatamo da snosimo sve zakonske posledice predviđene važećim propisima zbog ne izvršenja obaveze iz ovog rešenje o administrativnoj zabrani.

U Beogradu, _____.

M.P.

POTPIS RUKOVODIOCA

Registровано u računovodstvu

Šef računovodstva