

(naziv preduzeća- ustanove)

Poliklinike Tectum med- labor Verica Arsenijević

Knićaninova br. 19 - 21 – 12000 Požarev

PIB: 107789169, MB 62991542,

Tel: 012 – 531-041 , mob: 065 353 1041

email:office@poliklinika-tectum.rs

Na zahtev našeg radnika _____ matični broj _____, zaposlen-a na neodređeno vreme u _____ potvrđujemo da je naš radnik i da se može zadužiti u Polikliniki Tectum med- labor Verica Arsenijević

Maksimalni iznos mesečne rate može biti do _____ dinara, maksimalni broj mesečnih rata može biti _____.

Poslodavac se obavezuje i izjavljuje:

Da će uredno obustavljati mesečne rate i u onim slučajevima kada je zaposleni privremeno odsutan sa rada (bolovanje, godišnji odmor i sl).

Da će u slučaju da zaposlenom po bilo kom osnovu prestane radni odnos izvršiti obustavu preostalog iznosa dugovanja do isplate poslednje zarade ili otpremnine.

Da će pismeno obavestiti Pružaoca usluga ukoliko zaposlenom, po bilo kom osnovu prestane radni odnos kod trenutnog poslodavca ukoliko raspolaže tom informacijom.

Kontakt telefon obračunske službe: _____:

Mesto i datum

M.P.

Ovlašćeno lice obračunske službe

IZJAVA PRIMAOCA USLUGE

Ovim izjavljujem da sam u potpunosti saglasan, da ukoliko moje preduzeće nije u mogućnosti da vrši obustave iz zarade, izvršim sam mesečne uplate rata kredita na račun Poliklinike Tectum med- labor Verica Arsenijević

Potpis primaoca usluge-korisnik zarada

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Stavlja se administrativna zabrana na ukupan iznos od _____ dinara, u _____ rate, mesečna rata od _____ u korist Poliklinike Tectum med- labor Verica Arsenijević

Ukupna vrednost PRUŽENIH USLUGA _____.

Iznos obustavljenih rata uplaćivati na tekući račun Poliklinike Tectum med- labor Verica Arsenijević : TR 250-1510000935780-53

Br.l.k. _____ MUP
Matični broj građana _____
Adresa: _____
Telefon: _____
Email : _____

Potpis primaoca usluga-korisnika zahteva

Pečat i potpis pružaoca usluga

Datum početka- završetka pružanja usluge