

_____ (naziv preduze a – ustanove)

Zaposlenom se daju overene 3 stranice

Mario Krsti , Centar za negu tela Efektivan pokret
Džordža Vašingtona 15
1100 Beograd
PIB: 110619544, MB: 64926390
Tel: 062/8567822

Na zahtev našeg radnika _____ mati ni broj _____, zaposlen-a na neodre eno vreme u _____, potvr ujemo da je naš radnik i da se može zadužiti u Centru za negu tela Efektivan pokret.

Maksimalni iznos mese ne rate može biti do _____ dinara, maksimalni broj mese nih rata može biti _____.

Poslodavac se obavezuje i izjavljuje:

Da e uredno obustavljati mese ne rate i u onim slu ajevima kada je zaposleni privremeno odsutan sa rada (bolovanje, godišnji odmor i sl.)

Da e, u slu aju da zaposlenom po bilo kom osnovu prestane radni odnos, izvršiti obustavu preostalog iznosa dugovanja od isplate poslednje zarade ili otpremnine.

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

Kontakt telefon obra unske službe _____:

_____ Mesto i datum izdavanja

M.P.

_____ Ovlaš eno lice obra unske službe

IZJAVA PRIMAOCA USLUGA

Ovim izjavljujem da sam u potpunosti saglasan, da od moje zarade ili naknade zarade, poslodavac – isplatilac može odbiti i više od 1/3, ali ne više od 50% zarade ili naknade zarade, na ime otplate rata za koje se stavlja administrativna zabrana. U slu aju prestanka radnog odnosa saglasan sam, da mi se ostatak duga odbije u celosti od poslednje zarade, kao i da, ukoliko moje preduze e nije u mogu nosti da vrši obustave iz zarade, izvršim sam mese ne uplate rata kredita na ra un Centra za negu tela Efektivan pokret.

/Potpis Primaoca usluga- korisnika zarada/

**REŠENJE
O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI**

Stavlja se administrativna zabrana na ukupan iznos od _____ dinara, u _____ rate, mese na rata od _____ u korist Centra za negu tela Efektivan pokret.

Ukupna vrednost PRUŽENIH USLUGA _____.

Iznos obustavljenih rata upla ivati na teku i ra un Centra za negu tela Efektivan pokret, Beograd:
325-9500600012666-76 OTP BANKA SRBIJA, AD, NOVI SAD.

/Potpis Primaoca usluga – korisnika zarada/

Br. l. k. _____ MUP

Pe at i potpis Pružaoca usluga:

Mati ni broj gra anina _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Datum po etka – završetka pružanja usluga