

\_\_\_\_\_  
(naziv preduze a-ustanove)

**Zaposlenom se daju overene 4 stranice**

Milan Risti PR Complete Recovery  
Mažurani eva 31, lokal br2  
11000 Voždovac, Beograd  
PIB : 112865706 Mat. br: 66405800  
Tel : 011/7700238, 0652001421

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 Ambulanti za fizikalnu terapiju i rehabilitaciju COMPLETE RECOVERY

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 oplate 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 ambulante za fizikalnu terapiju i rehabilitaciju COMPLETE RECOVERY.

\_\_\_\_\_  
/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 ambulante COMPLETE RECOVERY.

Ukupna vrednost PRUŽENIH USLUGA \_\_\_\_\_.

Iznos obustavljenih rata upla ivati na teku i ra un Ambulante COMPLETE RECOVERY: **160-600001374231-50 BANCA INTESA**

\_\_\_\_\_  
/Potpis primaoca usluga- korisnika zarada/

Br.l.k. \_\_\_\_\_ MUP

Mati ni broj gra anina \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Pe at i potpis pružaoca usluga:

\_\_\_\_\_  
Datum pocetka-završetka pružanja usluga