

PODACI O PREDUZE U / SINDIKALNOJ ORGANIZACIJI

Naziv/Filijala _____

Adresa _____

Žiro račun _____

Odgovorno lice _____

Telefon računovodstva _____

Broj protokola _____

Matični broj _____

PIB _____

POTVRDA O ZAPOSLENJU (popunjava poslodavac)

Potvrđujem da je _____ JMBG _____ Li nom kartom broj _____ izdatom od MUP _____

Po zanimanju _____ zaposlen/a na neodređeno vreme, po ev 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)

(M.P.)

Na zahtev našeg radnika _____ na lični dohodak stavlja se administrativna zabrana u korist Optika SOKO d.o.o. Beograd - radi naplate kupljene robe po Ugovoru br. _____ DONOSIMO sledeće

R E Š E N J E o administrativnoj zabrani

Zaposleni ima mesečnu 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 Optika SOKO d.o.o. Beograd, za obezbeđenje otplate robe u iznosu od _____ din., slovima _____ sa rokom vraćanja u _____ rata, po _____ dinara mesečno.

Kupljena roba će se otplaćivati u mesečnim ratama, predviđenim planom otplate koji je sastavni deo Ugovora o poslovnoj saradnji, obustavljanjem od ličnog dohodka i uplaćivati u korist Optika SOKO d.o.o. Beograd, žiro račun broj 160-461081-53, sa pozivom na broj _____ kod Banke Intesa AD Beograd.

Zabranu ne možemo skinuti sve dok ne dobijemo pismeni izveštaj da je ROBA u celosti isplaćena.

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 po osnovu kupljene robe.
- 2) Pripisujemo da snosimo sve zakonske posledice predviđene važećim propisima zbog neizvršenja obaveze iz ovog rešenja o administrativnoj zabrani.

(M.P.)

Rukovodilac Fin Sl

IZJAVA

Izjavljujem da sam saglasan/saglasna da mi se vrši obustava na zaradi, kod preduzeća Optika SOKO d.o.o. Beograd u ukupnom iznosu od _____ rsd, odnosno _____ meseci po _____ rsd.

Obavezujem se da u, ukoliko obračunska služba iz bilo kog razloga ne bude u mogućnosti da vrši obustavu mesečnih rata, uplaćivati rate lično na račun Optika Soko d.o.o.. Saglasan sam da se ukupan iznos neotplaćenih rata, ukoliko mi prestane radni odnos iz bilo kog razloga, odbije od poslednje zarade.

Prodavnica : Optika SOKO d.o.o. Beograd

Davalac izjave:

Pečat i potpis prodavca

ime i prezime _____

Ik.br. _____

JMBG _____

(M.P.)

Datum kupovine : _____._____.2021.

U Beogradu

potpis davaoca izjave

Izjavljujem da sam preuzeo robu u iznosu od _____ rsd, od Optike SOKO d.o.o. Beograd

Datum preuzimanja : _____2021.

Potpis davaoca izjave
