
(naziv preduzeća-ustanove)

Zaposlenom se daju overene 3 stranice
VLADISLAV MILENKOVIĆ PR
ORDINACIJA OPŠTE MEDICINE
ORDINACIJA MILENKOVIĆ
BEOGRAD
Ul. Dvadesetsedmog marta br.36
PIB : 108931963, MB: 638047
Tel : 011/4444 844, 060/4747 262
Email: info@vismedical.rs
vismedicalpoliklinika@gmail.com

Na zahtev našeg radnika _____, JMBG: _____, zaposlen-a na neodređeno vreme u _____ potvrđujemo da je naš radnik i da se može zadužiti u ordinaciji opšte medicine "MILENKOVIĆ".

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 (godišnji odmor i sl.).

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

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

Kontakt telefon obračunske službe _____:

M.P.

Mesto i datum izdavanja

Ovlašćeno lice obračunske 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 slučaju prestanka radnog odnosa saglasan sam da mi se ostatak duga odbije u celosti od poslednje zarade, kao i da ukoliko moje preduzeće nije u mogućnosti da vrši obustave iz zarade, izvršim sam mesečne uplate rata kredita na račun ordinacije opšte medicine „MILENKOVIĆ“.

Potpis primaoca usluga - korisnika zarade

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Stavlja se administrativna zabrana na ukupan iznos od _____ dinara, u _____ rate, mesečna rata od _____ u korist ordinacije opšte medicine „MILENKOVIĆ“.

Ukupna vrednost PRUŽENIH USLUGA _____.

Iznos obustavljenih rata uplaćivati na tekući račun ordinacije opšte medicine „MILENKOVIĆ“, broj računa 190-118920-90 koji se vodi kod ALTA BANKA a.d. Beograd.

Potpis primaoca usluga- korisnika zarada

Br.l.k. _____ MUP
Matični broj građanina _____
Adresa: _____
Telefon: _____
E mail _____

Pečat i potpis pružaoca usluga:

Datum početka-završetka pružanja usluga