

АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА/2015-1

Привредно друштво: _____

ПИБ: _____ Датум _____

БР./ дел. протокол _____

Давалац услуга:
„НАФТ-АС“ д.о.о. Нови Сад
Коначиште „КАЋУН“ Златибор
Тел. 031/ 841-857; 064/8963-505
КРЕДИТОР 745

На захтев корисника зараде _____ ЈМБГ _____ потврђујемо да је у радном односу неодређено време, да му је последња исплаћена нето зарада претходно умањена за обуставе (_____) словима (_____) и да се кредитно може задужити у висини једне трећине месеч зараде и то у износу од (_____) словима (_____) ради отплате коришћење услу код Даваоца услуга „НАФТ-АС“ д.о.о. Нови Сад, Коначиште „КАЋУН“ Златибор. Ова **ПОТВРДА** се издаје од стра одговорних и овлашћених лица под пуном материјалном и кривичном одговорношћу и користи за:

РЕШЕЊЕ О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ

На захтев запосленог радника _____ Матични број/САП број _____ ставља се Административна забрана на зараду за обезбеђивање отплате коришћења услуга код Даваоца.

- Готовински/авансно уплаћен износ, на име резервације и прве рате, износи (_____) динара, словима (_____) динара, **а**
- **Обуставом** од з а р а д е запосленог извршити износ од укупно : (_____) динара, словима (_____), и то у (_____) месечних рата, где је месечни износ рате (_____) динара, словима (_____) којем ће се додати камата за неблаговремено плаћање односно штету, а у корист „НАФТ-АС“ д.о.о. Нови Сад, Арсе Теодоровића 5, путе; **текућег рачуна бр: 160-341153-64.**

Обавезујемо се: да ћемо у складу са Законом о извршном поступку, обустављати до једне трећине личних примања и , ћемо у даљој отплати кредита поступати по вашим писменим обавештењима о промени укупног или месечног износа, те да забрану нећемо обуставити све док дуг по кредиту не буде у целости исплаћен.

Одговорни радник обрачуна зарада

М.П.

Послодавац

(потпис и бр.тел. _____)

(овлашћено лице)

ИЗЈАВА

Сагласан сам да на моју личну зараду као уговарач коришћења услуга на име обавеза које имам према даваоцу услуга плаћање-односно отплату уговорених услуга ставим административну забрану дајући неопозиво право Послодавцу да изврши наплату уговорених услуга обуставом од зараде, по основу Решења о административној забрани за уговорене, однос извршене услуге. Такође изјављујем, да сам у потпуности сагласан, да уколико ми престане радни однос по било ком основ преостали део дуга по Решењу се обустави од последње исплате, ако то Послодавац није у могућности, обавезујем се да лично у року од (15) дана обавестити Даваоца услуга, о томе, и да ћу сам извршити уплату преосталог дуга, под пуни материјалном и кривичном одговорношћу.

Изјављујем:

(Презиме и име носиоца Администр.забране-
ЧИТКО)

(потпис носиоца Администр.забране)

Л.К. бр. _____ МУП _____

Адреса _____

Тел. _____

М.П.

(Давалац услуга)