

Preduzeće / Ustanova: NIS a.d. Novi Sad, Narodnog fronta 12

Na zahtev našeg radnika _____ JMBG
_____, potvrđujemo da je imenovani naš radnik i da može koristiti u usluge u SB
„Termal“ u Vrdniku.

Mesto i datum izdavanja

Ovlašćeni radnik

IZJAVA KORISNIKA USLUGA

Ovim izjavljujem da sam u potpunosti saglasan da se od moje zarade obustavlja iznos rate po Administrativnoj zabrani, a ukoliko moja Ustanova nije u mogućnosti da vrši obustavu iz zarade, da iznos rata uplaćujem sam na račun SB „Termal“ Vrdnik.

Ime i prezime korisnika usluga

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na platu _____ stavlja se, u korist Specijalne bolnice „Termal“ Vrdnik, administrativna zabrana za obezbedjenja otplate kredita u ukupnom iznosu od _____ dinara.

Navedeni iznos će se obustavljati u 6 (šest) jednakih mesečnih rata. Mesečna rata je _____ i uplaćivaće se na uplatni račun SB „Termal“ Vrdnik, broj 840-436667-15

Ovo Rešenje je uradjeno u tri istovetna primerka od kojih se po jedan primerak nalazi u Preduzeću, kod zaposlenog i kod davaoca usluga.

Potpis zaposlenog:

Potpis ovlašćenog lica Poslodavca:

Potpis Davaoca usluga:
