

ПОТВРДА

На захтев запосленог – крајњег корисника услуга, _____,
из _____, ул. _____ бр. ____, ЈМБГ:
_____, ЛК број _____ издата од ПУ _____, потврђујемо да је именовани/а
запослен/а у _____, да је у радном односу на неодређено
време почев од _____/на одређено време почев од _____ закључно са _____ и
да се може задужити по основу коришћења услуга путем административне забране код Института за лечење
и рехабилитацију „Нишка Бања” – Ниш до износа _____ динара месечне рате.

Потврда се издаје на основу **Уговора број 29-59 од 25. 3. 2025. године** закљученог између Института за
лечење и рехабилитацију „Нишка Бања” – Ниш и Министарства одбране Републике Србије.

М.П.

Овлашћено лице

ИЗЈАВА

Овим потврђујем своју сагласност да се на моју плату, на име коришћења услуга Института за лечење и
рехабилитацију „Нишка Бања” – Ниш стави административна забрана у корист наведеног даваоца услуга.
Изјављујем да моје укупно задужење према Институту за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања” – Ниш
износи _____ динара, са роком отплате на _____ месечних рата. Сагласан-на сам да уколико дође до
престанка мог радног односа код послодавца из ма ког разлога пре исплате целокупног дуга, остатак дуга
моментом престанка радног односа доспева на наплату у целости, **те се обавезујем да исти измирим
лично, уплатом на текући рачун наведеног даваоца услуга.**

У _____, _____ 20__ год.

Изјаву дао запослени

РЕШЕЊЕ О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ

На плату запосленог - крајњег корисника услуга _____,
ЈМБГ: _____ на име плаћања рате, ставља се административна забрана на
укупан износ од _____ динара, у корист Института за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања” –
Ниш ради обезбеђења наплате _____ месечних рата од по _____ динара, за плаћање услуга путем
административне забране. Прва рата по административној забрани доспева у наредном месецу у односу на
месећ у ком је иста оверена од стране надлежне организационе јединице Министарства одбране и Војске
Србије. Уплату рате по административној забрани Рачуноводствени центар Сектора за буџет и финансије
Министарства одбране врши на текући рачун даваоца услуга број: 840-567667-59 код Управе за јавна
плаћања на дан исплате другог дела плате за запослене у Министарству одбране и професионалне
припаднике Војске Србије (коначни обрачун).

Овим се обавезујемо да ову забрану нећемо скидати све до добијања писменог обавештења од стране
Института за лечење и рехабилитацију „Нишка Бања” – Ниш.

Под претњом материјалне и кривичне одговорности, а у складу са прописима, обавезујемо се да ћемо у
потпуности извршити све обавезе које проистичу доношењем и достављањем овог решења.

У _____, _____ 20__ год.

М.П.

Овлашћено лице _____

Потпис запосленог-купца

Печат и потпис продавца

М.П.