

P O T V R D A

Na zahtev zaposlenog–krajnjeg korisnika usluga, _____, iz _____, ul. _____ br. ____, JMBG: _____, LK broj _____ izdata od PU _____, potvrđujemo da je imenovani zaposlen u _____, da je u radnom odnosu na neodređeno vreme počev od _____/na određeno vreme počev od _____ zaključno sa _____ i da se može zadužiti po osnovu korišćenja usluga putem administrativne zabrane kod Specijalne bolnice za rehabilitaciju „Agens“ Mataruska Banja, do iznosa _____ dinara mesečne rate.

Potvrda se izdaje na osnovu Ugovora broj **60-905** od **12.11.2018.** godine zaključenog između Specijalne bolnice za rehabilitaciju „Agens“ Mataruska Banja i Ministarstva odbrane Republike Srbije.

M.P.

Ovlašćeno lice

I Z J A V A

Ovim potvrđujem svoju saglasnost da se na moju platu, na ime korišćenja usluga kod Specijalne bolnice za rehabilitaciju „Agens“ Mataruska Banja, stavi administrativna zabrana u korist navedenog davaoca usluga. Izjavljujem da moje ukupno zaduženje prema _____ iznosi _____ dinara, sa rokom otplate na _____ (do 10) mesečnih rata. Saglasan/na sam da ukoliko dođe do prestanka mog radnog odnosa kod poslodavca iz ma kog razloga pre isplate celokupnog duga, ostatak duga momentom prestanka radnog odnosa dospeva za naplatu u celosti, te se obavezujem da isti izmirim lično, uplatom na tekući račun navedenog davaoca usluga.

U _____, _____ 20__ god.

Izjavu dao zaposleni:

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na platu zaposlenog–krajnjeg korisnika usluga _____, JMBG _____ na ime plaćanja usluga na rate, stavlja se administrativna zabrana na ukupan iznos od _____ dinara, u korist Specijalne bolnice za rehabilitaciju „Agens“ Mataruska Banja radi obezbeđenja naplate _____ (do 10) mesečnih rata od po _____ dinara, za plaćanje usluga putem administrativne zabrane. Prva rata po administrativnoj zabrani dospeva u narednom mesecu u odnosu na mesec u kome je ista overena od strane nadležne organizacione jedinice Ministarstva odbrane i Vojske Srbije. Izuzetno, prva rata po administrativnoj zabrani dospeva u mesecu u kome je ista overena od strane nadležne organizacione jedinice Ministarstva odbrane i Vojske Srbije, pod uslovom da tako overena administrativna zabrana bude primljena u Računovodstvenom centru Sektora za budzet i finansije najkasnije do 10-og u mesecu u kome je i overena.

Uplatu rate po administrativnoj zabrani Računovodstveni centar Sektora za budzet i finansije Ministarstva odbrane vrši na žiro račun davaoca usluga broj: _____ kod _____ na dan isplate drugog dela plate za zaposlene u Ministarstvu odbrane i Vojski Srbije (konačni obračun).

Ovim se obavezujemo da ovu zabranu nećemo skidati sve do dobijanja pismenog obaveštenja od strane _____, da je plan otplate u celosti isplaćen.

Pod pretnjom materijalne i krivične odgovornosti, a u skladu sa propisima obavezujemo se da ćemo u potpunosti izvršiti sve obaveze koje proističu donošenjem i dostavljanjem ovog rešenja.

U _____, _____ 20__ god.

M.P.

Ovlašćeno lice _____

Potpis zaposlenog – kupca:

M.P.

Pečat i potpis prodavca