

# STOMATOLOŠKA ORDINACIJA RISTIĆ

Miloša Crnjanskog 53 , 21220 Bečej, Srbija  
tel. +381 64 20 123 88

sp. o.j. \_\_\_\_\_

Datum prijema: \_\_\_\_\_

Kontrolisano dana: \_\_\_\_\_

Delovodni broj: \_\_\_\_\_

Kontrolor: \_\_\_\_\_

## Podaci o poslodavcu

Naziv: \_\_\_\_\_

Mesto: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

MB \_\_\_\_\_

PIB \_\_\_\_\_

## Del. br. i štambilj poslodavca

## POTVRDA O ZAPOSLENJU I ZADUŽENOSTI

(popunjava i overava poslodavac)

Na zahtev radnika: \_\_\_\_\_

JMBG

/V.B. \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iz \_\_\_\_\_, ulica \_\_\_\_\_, br. \_\_\_\_\_, lična karta br. \_\_\_\_\_  
MUP \_\_\_\_\_, potvrđujemo da je naš radnik i da se isti može zadužiti kod Stomatološke ordinacije Ristić u iznosu od \_\_\_\_\_ dinara mesečno i da se na njegovu zaradu stavi administrativna zabrana u vašu korist, radi obezbeđenja otplate odobrenog kredita po računu br. \_\_\_\_\_  
Saglasan sam da se moja mesečna zarada može opteretiti u navedenom iznosu na ime odobrene usluge na rate putem administrativne zabrane,

\_\_\_\_\_  
Potpis podnosioca zahteva (radnika)

## REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zaradu \_\_\_\_\_ JMBG: \_\_\_\_\_

Stavlja se administrativna zabrana za obezbeđenje otplate odobrenog kredita u ukupnom iznosu od \_\_\_\_\_ dinara. Sa rokom otplate u \_\_\_\_\_ mesečnih rata sa tim da mu se počev od godine u razmacima od 30 dana obustavi iznos od po \_\_\_\_\_ dinara.

mesto za pečat\*

**U korist Stomatološke ordinacije Ristić, Miloša Crnjanskog 53 , Bečej  
Tekući račun 205-000000248317-97 kod KOMERCIJALNE BANKE  
Dostavljanjem ovog rešenja, potvrđujemo sledeće:**

1. Administrativnu zabranu nećemo skinuti do otplate u celosti, navedenog ukupnog iznosa kredita.
2. U slučaju prestanka radnog odnosa ili u slučaju neredovnih isplata LD ili da iz bilo kog razloga obustava ne bude izvršena na teret LD, obavezujem se da ću dugujući iznos platiti odmah u celosti u korist računa Stomatološke ordinacije Ristić.
3. Neizvršavanjem obaveza koje proističu iz ovog rešenja, snosićemo posledice predviđene važećim propisima.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine.

\_\_\_\_\_  
Potpis radnika

\_\_\_\_\_  
Potpis ovlašćenog lica poslodavca