

ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ

Назив:	_____	Седиште:	_____	Адреса:	_____
Тек. рачун:	840-1620-21	Мат. бр.:	07093608	ПИБ:	102116082
Одговорно лице:	_____	Телефон:	_____	Број протокола:	_____
Контакт особа у служби за обрач.плата:	_____	Телефон:	_____		_____

ПОТВРДА О ЗАПОСЛЕЊУ

Потврђујем да је _____ јмбг: _____ бр. Лк _____ издата од ПС _____, запослен на **неодређено** време од: _____._____._____. године, односно **одређено време** по основу Уговора о раду на временски период у трајању од _____._____.20_____. године до _____._____.20_____. године, на пословима _____

Просечна нето зарада запосленог у протекла три месеца износи: _____ динара.
Максимални износ месечне рате може бити до _____ динара.

Ова потврда се издаје од стране овлашћеног лица, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, за потребе запосленог, ради коришћења услуге TELENOR ,код „**Војни синдикат Србије**“ на адреси, Сомбор, улица Стапарски пут Ц12/2-16, МБ: **08940843**, ПИБ: **107854436**, а у друге сврхе се не може користити.

(М. П.) _____

**РЕШЕЊЕ
О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ**

На лична примања запосленог: _____ одређује се административна забрана у корист синдиката „**Војни синдикат Србије**“ на адреси Сомбор, улица Стапарски пут Ц12/2-16, у укупном износу од _____ динара. Износ ће се отплаћивати на 24 месечних рата у месечном износу од _____ динара, почев од _____._____.2021. године.

Обавезујемо се да ћемо једном месечно из зараде запосленог обустављати износ према месечним ратама у овој забрани и уплаћивати га у горњим роковима на рачун синдиката број **205-351752-95**. РЦ МО ће доставити електронску потврду о извршеним уплатама на емаил адресу **telenor@vojnisingikatsrbije.rs**.

У _____ _____._____.2021.године

(М. П.) _____

ИЗЈАВА ЗАПОСЛЕНОГ

Ја _____ јмбг: _____ дајем сагласност да се из моје зараде и осталих примања, врше обуставе према обрачуну из ове административне забране, као и да у случају да ми престане радни однос, мој послодавац може обуставити цео износ на име Војног синдиката Србије. Овим изјављујем да сам у потпуности сагласан, да уколико моје предузеће није у могућности да врши обуставе из зараде, извршим сам месечне уплате на рачун синдиката број **205-351752-95**.

Потпис запосленог