

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 Instituta za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja” _____ dinara mesečne rate.

Potvrda se izdaje na osnovu Ugovora broj 11-129 od 11.04.2023. godine zaključenog između Instituta za lečenje i rehabilitaciju „Niška 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 Instituta za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja” stavi administrativna zabrana u korist navedenog davaoca usluga. Izjavljujem da moje ukupno zaduženje prema Institutu za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja” iznosi _____ dinara, sa rokom otplate na _____ 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 Beogradu, _____ 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 Instituta za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja” radi obezbeđenja naplate _____ 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. Uplatu rate po administrativnoj zabrani Računovodstveni centar Sektora za budžet i finansije Ministarstva odbrane vrši na tekući račun davaoca usluga broj: 840-567667-59 kod Uprave za javna plaćanja, 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 Instituta za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja”.

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 Beogradu, _____ 20__ god.

M.P.

Ovlašćeno lice _____

Potpis zaposlenog – kupca:

Pečat i potpis prodavca

M.P.