ALTAPAY
INSTITUCIJA ELEKTRONSKOG NOVCA

Delovodni broj i pečat poslodavca

POTVRDA O ZAPOSLENJU

Naziv poslodavca:	Adresa poslodavca:
Broj telefona obračunske službe:	Matični broj firme:

Potvrđujemo da je _____, JMBG:_____,

Zaposlen/a u _____, na:

- Određeno vreme: _____ (obavezno navedite datum)
- Neodređeno vreme: _____ (obavezno navedite datum)

U momentu izdavanja ove potvrde zaposleni je ostvario/la ukupan radni staž u trajanju od ___ godina i ___ meseci.

PODACI O ZAPOSLENJU

Prosečna zarada zaposlenog u prethodna 3 meseca iznosi:

- BRUTO:_____ dinara
- NETO: _____ dinara

Na zaradu imenovanog, obustavlja se mesečno iznos od: _____ na ime _____

Podaci o zaposlenju su izdati od strane ovlašćenih lica, pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću I izjavljujemo da su gore navedeni podaci istiniti, te da ih kao takve potpisujemo i obavezujemo se da o svakoj promeni statusa zaposlenog obavestimo ALTA GROUP D.O.O. BEOGRAD.

REŠENJE O ADMINISTRATIVNOJ ZABRANI

Na zaradu zaposlenog_____, određuje se administrativna zabrana u korist ALTA GROUP D.O.O. BEOGRAD, Beograd (Zemun), Ugrinovačka 212, Lokal 1, MB: 21035254, PIB: 108618034. radi obezbeđenja
kredita za registraciju vozila.

Sastavni deo ovog rešenja čini Prilog 1 – instrukcije za postupanje po administrativnoj zabrani.

Poslodavac se obavezuje:

- Da će uplate iznosa za svaki anuitet, izvršavati u korist ALTA GROUP D.O.O. BEOGRAD.
- Da će odmah obavestiti ALTA GROUP D.O.O. BEOGRAD ukoliko dođe do prestanka radnog odnosa zaposlenog
- Da snosi sve posledice predviđene važećim pravnim propisima zbog neizvršavanja obaveza iz ovog rešenja o administrativnoj zabrani

Izjava korisnika kredita

Neopozivo prihvatam da mi se obustavi naknada zarade radi otplate novčanih obaveza po Ugovoru o kredita u korist ALTA GROUP D.O.O. BEOGRAD.
Izjava ostaje na snazi sve do konačne otplate ukupnog duga po kreditnom proizvodu, a prestaje da važi po izmirivanju obaveza.
Izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da ću, ukoliko iz bilo kog razloga rate kredita ne budu realizovane preko administrativne zabrane, sam/a izmirivati mesečne anuitete do konačne otplate duga.

_____
Potpis zaposlenog

U _____ **MP**

Datum __/__/_____

_____
Potpis Rukovodioca/Direktora/Nadređenog

_____
Potpis ovlašćenog lica obračunske službe