

ул. \_\_\_\_\_

Матични Број \_\_\_\_\_, ПИБ: \_\_\_\_\_

Xi Globaltech doo

Ђорђа Стратимировића 21 локал 4, 23000 Зрењанин  
МБ: 20398477 ПИБ: 105521225

### ПОТВРДА О ЗАПОСЛЕЊУ

На захтев запосленог \_\_\_\_\_, ЈМБГ \_\_\_\_\_, потврђујемо да је исти запослен на неодређено од \_\_\_\_\_ године или на одређено до \_\_\_\_\_ године, и да просечна нето зарада у последња 3 (три) месеца износи \_\_\_\_\_ динара, и да може да има обуставе од зараде у износу од \_\_\_\_\_ динара месечно.

. Потврђујемо да ћемо износ из решења о административној забрани реализовати са првом наредном исплатом зараде према динамици месечних рата. Достављањем овог решења потврђујем следеће:

1. У случају да именованом раднику престане радни однос у предузећу, пре измирења обавезе по овом решењу о административној забрани, преостале рате чемо обуставити од последње зараде или отпремнине.
2. Прихватамо да сносимо све Законске последице предвиђене важећим прописима због неизвршења обавеза из овог решења о административној забрани.

Регистровано у рачуноводству \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2019.

М.П. \_\_\_\_\_

Одговоран за обрачун зараде

Потпис Руководиоца

### ИЗЈАВА КУПЦА

Овим изјављујем да сам у потпуности сагласан-на, да уколико моје предузеће није у могућности да врши обуставе запосленог из зараде, извршим сам-а месечне уплате рата кредита на рачун компаније Xi Globaltech doo-Приватни здравствени попуст. Такође сам сагласан-на да ми се у случају престанка радног односа из било ког разлога, пре измирења обавеза по овом решењу о административној забрани, преостали износ рата обустави од последње зараде или отпремнине. Уколико нисам сагласан са предложеним планом терапије већ захтевам да се она одвија према мом мишљењу, преузима на себе сву одговорност за квалитетне пружене услуге и нећу захтевати никакву материјалну надокнаду

Потпис Купца

### РЕШЕЊЕ О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ

На зараду \_\_\_\_\_ (име и презиме) ставља се административна забрана од \_\_\_\_\_ (укупан износ) динара у корист Xi Globaltech doo, на рачун 160-0000000302854-16, ради плаћања „Приватни здравствени попуст“-годишња чланарина, рок од \_\_\_\_\_ месеци, тако што ће свака рата износити \_\_\_\_\_ динара, с тим што ће се прва рата одуставити од прве наредне исплате нето зараде.

Потпис Купца \_\_\_\_\_

Xi Globaltech doo

Бр.Лк. \_\_\_\_\_ МУП \_\_\_\_\_

Небојша Денчић

ЈМБГ \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_ Место \_\_\_\_\_

