

(Назив и штембил на правното лице)

адреса: _____
сметка: _____

МБ _____
телефон: _____

лице за контакт: _____

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА

Потврдуваме дека Корисникот на кредитот / Корисникот на картичка / Кокорисникот на кредитот / Гарант-платецот / (задолжително да се избере) е вработен кај нас и дека потврдата се издава по негово лично барање.

1	Име, татково име и презиме _____, бр. на л.к. _____, ЕМБГ _____
2	Живее во _____ ул. _____ бр. _____ тел: _____ дома _____ раб _____ моб _____
3	Горенаведеното лице е во редовен работен однос на определено/неопределено време (задолжително да се заокружи/наведе) на работно место _____ со вкупен непрекинат стаж од _____ години, од тоа во сегашното претпријатие од _____ година. Вработениот на денот на потпишување на потврдата не се наоѓа на принуден одмор ниту е во план да се промени со него договорениот работен однос. Степен на Образование: _____

ПОДАТОЦИ ЗА ПЛАТА И ОБВРСКИТЕ

4	Просечна месечна нето плата од редовен работен однос остварена во претходните шест месеци е _____ денари.		
5	Обврски по плата	Неплатен дел	Месечна рата
	Вкупен износ		
	а) по судски забрани б) по забрана за кредити в) по договорни обврски (за кои нема ставено судска или друга забрана)		
6	Вкупен износ на кредитите обврска како гарант-платец _____		

ПОТВРДА ЗА УПЛАТА НА ПЛАТА И ДРУГИ ПРИМАЊА НА СМЕТКА ВО ШПАРКАСЕ БАНКА АД СКОПЈЕ

7	Ја превземаме обврската од денес месечните приходи на подносителот на барањето, остварени по Договор за работа, редовно ќе ги уплатуваме на наведената сметка во Банката. Оваа потврда за уплата на плата и други примања се однесува на период кој нема да биде пократок од траење на Договорот за кредит и кој во овој период не може да се прекине без писмена согласност на Банката.	задолжително да се заокружи	
		<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ

Под полна материјална, морална и кривична одговорност ја потврдуваме точноста на податоците дадени во оваа потврда.

Раководител на сметководство
М.П. _____

Директор на правното лице

ИЗЈАВА

Јас, долупотпишаниот _____ (име, презиме и татково име), со адреса на _____ во _____, ЕМБГ _____ и бр. на л.к. _____ го овластувам правното лице / работодавачот во кое сум во редовен работен однос, при исплата на мојата плата за секој месец да задржува износ за отплата на побарувањата на Шпаркасе Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ на: Договор за _____ бр. _____ од _____ година, Договор за _____ бр. _____ од _____ година, и Договор за _____ бр. _____ од _____ година (во понатамошниот текст: Договори) и задржаниот износ да го уплатува истиот ден или најдоцна наредниот ден од денот на исплата на платата во корист на сметката на Банката **250-000000001-11** со повикување на бр. _____ (број на кредитна партија) - за кредити / платежна сметка бр. _____ - за картички (задолжително да се заокружи/наведе), до конечното измирување на обврските по наведените Договори. Истовремено изјавувам дека сум согласен, да се врши и поголемо зафаќање од една третина од мојата плата доколку е тоа потребно, а согласно месечниот ануитет односно променетиот месечен ануитет.

Во случај доколку го изгубам својството на вработен или извршам промена на работното место, ја овластувам Банката, поради промената на кредитната способност, да има право да побара од мене наплата на целокупните побарувања по Договорите.

Изјавувам дека редовно и во целост ќе ги измирувам сите мои обврски по Договорите. Во случај на нередовно измирување на моите обврски, сум согласен-на, без посебно известување од страна на Банката, таа да ги активира сите инструменти наведени во Договорите за обезбедување на плаќањето на побарувањата, а по потреба да покрене постапка пред надлежниот суд, нотар или орган за присилна наплата на побарувањата.

Согласен сум во случај на мое вработување кај друг работодавец, сегашниот работодавец за истото да ја информира Банката и административната забрана, заедно со документацијата за задолжувањето и извештај за исплатени износи да ја достави до новиот работодавец. Во случај да ми престане работниот однос и да си заминам со отпремнина, согласен сум работодавачот да го подмири долгот по основ на задолжувањето а потоа да ми го исплати остатокот од отпремнината. Изјавувам дека на денот на потпишувањето на оваа Изјава немам задршки од мојата плата по основ на решение за намирување на побарување по основ на на законска издршка, за надоместок на штета настаната врз основа на нарушување на здравјето или намалување, односно губење на работната способност и надоместок на штетата врз основа на загубена издршка поради смрт на давачот на издршката.

Потпис на Корисник на кредитот / Корисникот на картичка

Кокорисник на кредитот / Жирант

Место и датум