

Preduzeće/ustanova

Adresa/mesto _____

PIB _____

Na zahtev našeg radnik _____ L.K. br. _____,
Ul. _____ iz _____
JMBG _____ tel: _____ da se na njegov lični
dohodak stavi administrativna zabrana u Vašu korist radi korišćenja Usluga .

Rešenje o administrativnoj zabrani

Na lični dohodak radnika _____ stavlja se u korist Specijalne
bolnice za rehabilitaciju Ivanjica, adresa 13.septembar br.78, 32 250 Ivanjica,
administrativna zabrana na naplatu potraživanja po osnovu troškova korišćenja
usluga u iznosu od _____ dinara sa rokom plaćanja od _____ **mesečnih**
rata s tim da mu se počev _____ obustavljaju:

- za prvu ratu _____ dinara
- za daljih _____ rata po _____ dinara

Obustavljene iznose uplatiti u korist računa br.**840-177667-45** Specijalne bolnice za
rehabilitaciju Ivanjica.

Zabrana se neće skinuti dok se potraživanja u celosti ne izmire.

Spisak zabrana dostaviti Specijalnoj bolnici za rehabilitaciju Ivanjica.

Ukoliko radniku prestane radni odnos iz bilo kog razloga isti preuzima na sebe
obavezu pod krivičnom i materijalnom odgovornošću otplate duga.

Potpis radnika

Odgovorno lice
Finansijske obračunske službe
