

А) ИЗЈАВА ЗАПОСЛЕНОГ

Ја, запослени(а) _____ ЈМБГ _____ као уговорна страна по Уговору бр. _____ (у даљем тексту: Уговор) овим неопозиво овлашћујем Независни синдикат просветних радника Војводине (у даљем тексту: Синдикат) и свог Послодавца да, ради регулисања обавеза по уговору о зајму активирају (ставе) административну забрану на износ који је одређен у решењу о административној забрани, зараде од плате коју остварујем код Послодавца у тренутку активирања забране.

Сагласан(на) сам да од тренутка активирања административне забране код мог послодавца, па све до тренутка потпуног измирења свих мојих обавеза (по било ком основу) према Синдикату, износ месечне рате зајма преноси на рачун који одреди Синдикат АКТИВИРАЊЕМ АДМИНИСТРАТИВНЕ ЗАБРАНЕ, све до потпуног измирења мојих обавеза по уговору о зајму.

Овим дајем сагласност послодавцу да се са моје плате скине целокупан неотплаћени износ зајма након пријема обавештења од стране зајмодавца да су за то испуњени уговорени услови због кршења одредаба уговора о зајму.

У _____
Дана _____ године

Потпис запосленог

Б) РЕШЕЊЕ О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ

На захтев нашег радника _____ да се на његову зараду стави административна забрана у корист Независног синдиката просветних радника Војводине, Нови Сад, Модене 5 (у даљем тексту: Синдикат), ради обезбеђења отплате новчаних обавеза према Синдикату, послодавац _____ доноси следеће:

РЕШЕЊЕ О АДМИНИСТРАТИВНОЈ ЗАБРАНИ

На основу писмене сагласности запосленог _____ налаже се служби за обрачун плата послодавца _____ да изврши обуставу са плате, односно накнада плате коју послодавац исплаћује запосленом месечног износа од _____ динара почев од _____ па закључно са _____ по закљученом уговору о зајму са зајмодавцем НСПРВ бр. _____ од _____ на рачун зајмодавца бр. _____ код Војвођанске банке – филијала Сомбор, Сомбор са позивом на број _____ (број уговора).

Послодавац се обавезује, на основу дате писмене сагласности запосленог, да након пријема писменог обавештења од стране зајмодавца о испуњености услова из уговора скине са плате запосленог целокупан неисплаћени износ зајма због кршења уговорених обавеза.

У _____
Дана _____ године

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ ПОСЛОДАВЦА:

М.П. _____