

(Назив и штембил на правното лице)

адреса: _____

жиро сметка: _____

МБ: _____
телефон: _____

лице за контакт: _____

ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА

Потврдуваме дека Корисникот на кредитот / Корисникот на картичка / Кокорисникот на кредитот / Жирантот / (задолжително да се заокружи/наведе) 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	На работа во _____, од _____ год. во редовен работен однос на определено/неопределено време (задолжително да се заокружи/наведе) на работно место _____ со непрекинат стаж од _____ години. 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.

ПОДАТОЦИ ЗА ПЛАТА И ОБВРСКИТЕ

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

ПОТВРДА ЗА УПЛАТА НА ПЛАТА И ДРУГИ ПРИМАЊА НА СМЕТКА ВО ОХРИДСКА БАНКА

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 Охридска банка. 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 Охридска банка.	задолжително да се заокружи	
		ДА	НЕ

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

Раководител на сметководство _____

Директор на правното лице _____

М.П. _____

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 Охридска Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ Договор за _____ бр. _____ од _____ година, (во понатамошниот текст: Договор) и задржаниот износ да го уплатува истиот ден или најдоцна наредниот ден од денот на исплата на платата во корист на жиро сметката на Банката **530-000000001-76** со повикување на бр. _____ (број на кредитна партија) - за кредити / трансакциска сметка бр. _____ - за картички (задолжително да се заокружи/наведе), до конечното измирување на обврските по Договорот. 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 ако 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 Договорот. Изјавувам дека редовно и во целост ќе ги измирувам сите мои обврски по Договорот. 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 Договорот 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 кредитот 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 кредитот 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 _____

_____)
(Назив и штембил на правното лице)

РЕШЕНИЕ
ЗА ИЗВРШУВАЊЕ ВРЗ ПЛАТА - АДМИНИСТРАТИВНА ЗАБРАНА

Потврдуваме дека Корисникот на кредитот / Корисникот на картичка / Кокорисникот на кредитот / Жирантот / (задолжително да се заокружи/наведе) е наш вработен и дека своерачно ја потпиша изјавата. Врз основа на изјавата на нашиот вработен _____ и согласно законската регулатива да се стави административна забрана на месечната плата во корист на Охридска Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) за отплатување на обврските кои нашиот вработен ги презел по Договор за _____ бр. _____ од _____ година, (во понатамошниот текст: Договор) како Корисник на кредит / Корисник на картичка / Кокорисник на кредитот / Жирант(задолжително да се заокружи/наведе). Се обврзуваме дека во целост ќе вршиме забрана на неговата месечна плата за обезбедување отплата на обврските настанати по основ на Договорот вклучувајќи ги главниот долг и износот на евентуалните трошоци (помалку наплатени камати, казнена камата, опомени и друго) кои ќе настанат заради нередовното отплаќање на обврските по Договорот или принудно извршување, врз основа на доставена пресметка - известување од Банката. Задршките за месечните ануитети ќе се вршат со почеток од _____ година и ќе траат се до конечното и целосно отплатување на побарувањата на Банката во износ согласно податоците во табелата, а во корист на сметката на Банката бр. **530-000000001-76** со повикување на бр. _____ (број на кредитна партија) - за кредити / трансакциска сметка бр. _____ - за картички (задолжително да се заокружи/наведе). За измена на месечниот ануитет согласно условите во Договорот за кредит / картичка ќе биде испратено известување од Банката.

	Валута	Датум од _____ до _____	Датум од _____ до _____	Датум од _____ до _____ следно известување
Месечен ануитет / обврска по кредит				
Месечна обврска по кредитна картичка				

Уплатата на обврските изразени во валута евра се врши во денарска противвредност по среден курс на НБРМ на денот на уплата.

Оваа забрана ќе биде во сила се додека не добиеме писмено известување од страна на Банката дека неплатениот долг е целосно отплатен. Се обврзуваме дека веднаш ќе ја известиме Банката за евентуално престанување на работниот однос на работникот во ова претпријатие по било кој основ, за засновање на работен однос кај друг работодавач или за негово пензионирање, како и дека во рок од 8 дена ќе го предадеме решението за административна забрана на плата со вкупната кредитна документација на новиот работодавач. Доколку на нашиот работник му престане работниот однос и си оди со отпремнина, се обврзуваме дека од истата прво ќе го подмириме долгот по основ на кредитот а потоа ќе му го исплатиме остатокот од отпремнината. За сите евентуални пречки за реализација на административната забрана веднаш ќе ја известиме Банката. Потврдуваме дека на денот на издавање на ова Решение за извршување на плата – административна забрана на платата на работникот нема друга административна забрана или постапка за ставање на истата ниту пак има 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.

Раководител на сметководство

Директор на правното лице

М.П.