

POTRDILO DELODAJALCA

Podpisana pooblaščen predstavnik: _____
(popolni naziv in sedež podjetja)

telefonska številka: _____,

transakcijski račun podjetja: _____, davčna številka podjetja: _____,

matična številka podjetja: _____,

izjavljava pod materialno in kazensko odgovornostjo za kreditojemalca/ko: _____
(ime in priimek delavca)

rojenega dne: _____, v: _____, davčna št.: _____,

s stalnim bivališčem - točen naslov: _____,

in/ali začasnim bivališčem - točen naslov: _____,

a) da je pri nas zaposlen/a za nedoločen čas od (mesec/leto) _____ in mu ne preti odpoved pogodbe o zaposlitvi ali prenehanje delovnega razmerja in ni na čakanju;

b) da je pri nas zaposlen/a za določen čas od (mesec/leto) _____ do _____,

c) da njegove/njene obveznosti iz naslova kreditnih obremenitev, upravno-izplačilnih in sodnih prepovedi na plačo v zadnjem mesecu

znašajo skupaj _____ EUR.

Potrjujeva tudi, da nismo v prisilni poravnavi ali stečajnem postopku.

Na prošnjo našega delavca - kreditojemalca se obvezujemo, da bomo odtegovali redne mesečne obroke najkasneje do vsakega _____ dne v mesecu na podlagi prejete upravno-izplačilne prepovedi do končnega odplačila.

V primeru spremembe delodajalca ali upokojitve našega delavca bomo upravno-izplačilno prepoved dostavili novemu izplačevalcu plače ali pokojnine in vas o tem obvestili v roku 8-ih dni. V vseh ostalih primerih prenehanja delovnega razmerja vam bomo upravno-izplačilno prepoved, z navedbo vzroka, vrnili brez odlašanja.

Izjavljamo, da so navedeni podatki resnični.

V _____, dne _____.

Žig

Priimek in ime: _____

Priimek in ime: _____

Podpis

Podpis