



1921
ПОТВРДА О ЗАПОСЛЕЊУ И ВИСИНИ ПРИМАЊА

Број: _____

Датум _____

ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ И ЗАПОСЛЕНОМ (попуњава и оверава Послодавац)

Назив Послодавца:		
Матични број Послодавца:	ПИБ	
Адреса Послодавца:	Место:	ПТТ број:
Текући рачун Послодавца:		
Контакт особа у служби за обрачун зараде:		Телефон:
Контакт особа у кадровској служби:		Телефон:

Потврђујемо да је запослени _____, ЈМБГ _____
(име, име родитеља, презиме),

са адресом становања _____ у _____, личном картом број _____ у тренутку давања ове Изјаве се налази на радном месту _____ у радном односу на:

- неодређено време почев од _____
 одређено време почев од _____ до _____.

Са укупним стажом од _____ односно код последњег послодавца _____.

Овим потврђујемо да су подаци из Потврде истинити, да се Запослени на дан потписивања Потврде не налази на принудном одмору, нити је у плановима предузећа да са њим промени уговорни радни однос.

Потпис овлашћеног лица

Износ бруто и нето зараде запосленог у претходна три месеца:			
1. за месец _____	Бруто _____	РСД _____	Нето _____ РСД
2. за месец _____	Бруто _____	РСД _____	Нето _____ РСД
3. за месец _____	Бруто _____	РСД _____	Нето _____ РСД
Просечна бруто зарада запосленог у претходна 3 месеца износи _____ динара.			
Просечна нето зарада запосленог у претходна 3 месеца износи _____ динара.			
Износ укупних месечних обустава _____ динара.			
Зарада запосленог се исплаћује на :			
Рачун број: _____	отворен у банци: _____		;Износ _____
Рачун број: _____	отворен у банци: _____		;Износ _____
Благајни предузећа ;	Износ _____		
Месечна зарада се исплаћује: <input type="checkbox"/> у РСД без валутне клаузуле <input type="checkbox"/> усклађена са променом курса ЕУР или у _____ валути.,			

Овим потврђујемо да су подаци из Потврде истинити, Потврда се издаје на лични захтев именованог у циљу остваривања права на кредит/дозвољено прекорачење по рачуну/кредитну картицу у Банци Поштанска штедионица, а.д., Београд. Ова потврда се издаје од стране овлашћених лица, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу

Потпис овлашћеног лица рачуноводства

М.П

Потпис овлашћеног лица

ИЗЈАВА ЗАПОСЛЕНОГ

Ја _____/име и презиме/ изјављујем да су достављени подаци истинити и веродостојни и да се могу користити за потребе провере плаћања пореза и доприноса.

Место и датум _____

Потпис корисника текућег рачуна _____

