_____ адреса:_____

(Назив и штембил на правното лице) сметка: _____

МБ лице за контакт:_____

телефон:_____

	ПОТВРДА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ И ЛИЧНИ ПРИМАЊА
	Потврдуваме дека ☐Корисникот на кредитот / ☐Корисникот на картичка / ☐Кокорисникот на кредитот / ☐Гарант-платецот / (задолжително да се избере) 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	Горенаведеното лице е во редовен работен однос на определено/неопределено време (задолжително да се заокружи/наведе) на работно место_____со вкупен непрекинат стаж од_____години, од тоа во сегашното претпријатие од_____година. 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. Степен на Образование:_____
	ПОДАТОЦИ ЗА ПЛАТА И ОБВРСКИТЕ
4	Просечна месечна нето плата од редовен работен однос остварена во претходните шест месеци е _____ денари.

5	Обврски по плата Вкупен износ а) по судски забрани б) по забрана за кредити в) по договорни обврски (за кои нема ставено судска или друга забрана)	Неплатен дел	Месечна рата
6	Вкупен износ на кредитите обврска како гарант- платец		

	ПОТВРДА ЗА УПЛАТА НА ПЛАТА И ДРУГИ ПРИМАЊА НА СМЕТКА ВО ШПАРКАСЕ БАНКА АД СКОПЈЕ		
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 Банката. 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 Банката.	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 Шпаркасе Банка АД Скопје (во понатамошниот текст: Банка) по основ на:

Договор за_____бр._____од_____година,

Договор за_____бр._____од_____година, и

Договор за_____бр._____од_____година (во понатамошниот текст: Договори) и задржаниот износ да го уплатува истиот ден или најдоцна наредниот ден од денот на исплата на платата во корист на сметката на Банката **МК07250000000000111** со повикување на бр. _____ (број на кредитна партија) - за кредити / платежна сметка бр._____- за картички (задолжително да се заокружи/наведе), до конечното измирување на обврските по наведените Договори. 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 доколку 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 Договорите.

Изјавувам дека редовно и во целост ќе ги измирувам сите мои обврски по Договорите. 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 Договорите 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 задолжувањето 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 задолжувањето 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 / Гарант платецот / (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 Шпаркасе Банка АД Скопје(во понатамошниот текст: Банка) за отплатување на обврските кои нашиот вработен ги презел по

- Договор за_____бр. _____од_____година, како _____
- Договор за_____бр. _____од_____година, како _____
- Договор за_____бр. _____од_____година, како _____

(во понатамошниот текст: Договори). Се обврзуваме дека во целост ќе вршиме забрана на неговата месечна плата за обезбедување отплата на обврските настанати по основ на Договорите 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 Договорите или принудно извршување, врз основа на доставена пресметка - известување од Банката. Задршките за месечните ануитети ќе се вршат со почеток од_____ _____год ина 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. **MK07250000000000111** со повикување на бр._____(број на кредитна партија) - за кредити / платежна сметка бр._____- за картички (задолжително да се заокружи/наведе). За измена на месечните ануитети согласно условите во Договорите ќе биде испратено известување од Банката.

	Валута	Датум од _____ до	Датум од _____ до	Датум од_____до следно известување
Месечен ануитет / обврска по кредит				
за девизен кредит ануитетот се пресметува по **среден курс** на НБРСМ на ден на уплатата				
Месечна обврска по кредитна картичка				

Уплатата на обврските изразени во валута евра се врши во денарска противвредност по **среден курс** на НБРСМ на денот на уплатата (субвенциониран кредит, станбени, хипотекарни, А++хипотекарен кредит)

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 евентуална промена на висината на месечната плата, престанок на работниот однос на работникот во ова претпријатие по било кој основ, 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. 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.** _____