



OIB: 53434962303

Trg kralja Petra Krešimira IV. br. 2., 10 000 Zagreb

Tel./fax. 01 610 12 54 01 610 1294

IBAN: HR1424070001100510779

<https://www.sdlsn.hr/odmaraliste-grada-zagreba-u-lovranu/>

<http://zagreb-up.sdlsn.hr/index.php/odmaralista/>

tina.zdero@zagreb.hr renata.reskovic@zagreb.hr mkgjulaj@gmail.com

Izjava o dobrovoljnoj obustavi od plaće (obrazac administrativne zabrane)

Ime i prezime korisnika _____

OIB _____ Datum rođenja _____

Ulica / trg / kućni broj _____

Poštanski broj _____ Mjesto _____

Telefon _____ GSM _____

Tvrtka ili ustanova zaposlenja

Naziv _____

OIB _____

Ulica / trg / kućni broj _____

Poštanski broj _____ Mjesto _____

Telefon _____ GSM _____

ADRESA ODJELA ZA OBRAČUN PLAĆA _____

Ovlaštena osoba za obračun plaća _____

Ulica / trg / kućni broj _____

Poštanski broj _____ Mjesto _____ Telefon _____

Na zahtjev Vašeg zaposlenika, korisnika naših usluga, stavlja se administrativna zabrana na primanja iz plaće radi osiguranja naplate duga po priloženom računu korištenja usluga i obvezuje se:

1. Da će administrativnu zabranu u visini _____ kn izvršiti u ukupno _____ rata po _____ kn mjesečno u **korist Sing turizam d.o.o., Trg kralja Petra Krešimira IV. br. 2, Zagreb 10 000, IBAN: HR1424070001100510779, poziv na broj HR00 OIB UPLATITELJA**
2. Da administrativnu zabranu neće ukidati dok korisnik u potpunosti ne izmiri svoja dugovanja prema Sing turizam d.o.o., osim u slučaju da više nije u radnom odnosu te se tada administrativna zabrana ukida.
3. Da je korisnik zaposlen na neodređeno/ određeno vrijeme od _____ godine i da se ne nalazi pred otkazom.
4. Da će poslodavac u slučaju nepridržavanja preuzetih obveza snositi odgovornost za eventualnu štetu nastalu Sing turizmu d.o.o.

U _____ 2021.

/ potpis dužnika /

/ potpis i pečat /