Ja _____kao dužnik zaposlen u stalnom radnom odnosu kod_____ ovime

I Z J A V LJ U J E M

da ovlašćujem gore navedenu ustanovu da mi mjesečno obustavlja od moje plaće iznos od _____ EURA, te da za taj iznos stavi administrativnu zabranu na moju plaću do konačne otplate zajma.

_____ _____

(mjesto i datum) (potpis dužnika)

ADMINISTRATIVNA ZABRANA

Na zahtjev i ovlaštenje našeg djelatnika _____

OBVEZUJEMO SE

staviti i provesti administrativnu zabranu na njegovu plaću radi otplate financiranja 30. Sportskih susreta SDLSN RH u iznosu **170,00 EURA**, te mjesečno dostavljati iznos od _____EURA na IBAN SINDIKATA DRŽAVNIH I LOKALNIH SLUŽBENIKA I NAMJEŠTENIKA RH broj: **HR3323900011101520510** s pozivom na broj **HR11 3000-ŠIFRA SINDIKALNE PODRUŽNICE - OIB ČLANA.**

Ujedno se obvezujemo obavijestiti SDLSN RH, TRG KRALJA PETRA KREŠIMIRA IV. BR. 2, 10 000 Zagreb o eventualnim zaprekama za provođenje administrativne zabrane.

Ako imenovanom djelatniku prestane radni odnos kod ovog poslodavca, obvezujemo se bez odgode preporučenom poštom dostaviti administrativnu zabranu novom poslodavcu. Ako novi poslodavac nije poznat, obavijest o prestanku radnog odnosa ćemo dostaviti Sindikatu državnih i lokalnih službenika i namještenika RH, Trg kralja Petra Krešimira IV. br. 2, Zagreb.

U_____ , _____ .
(mjesto i datum)

_____

(pečat i potpis odgovorne osobe)