



ZRINJSKO-FRANKOPANSKA 58 / 21 000 SPLIT / TEL:021 340-434 / FAX: 021 340-585

POTVRDA O VISINI I STATUSU PLAĆE

Naziv poslodavca: _____
Adresa sjedišta: _____ Mjesto: _____ Poštanski broj: _____
Matični broj: _____ Telefon: _____ Fax: _____
Broj poslovnog računa: _____ Direktor: _____

Ovlaštena osoba Odjela obračuna plaća: _____
Kontakt telefon: _____ Fax: _____
Adresa Odjela obračuna plaća: _____

Ovim potvrđujemo da je:

Ime prezime , ime oca: _____
Datum rođenja: _____
(za MORH postrojba) _____
Adresa, mjesto stanovanja i poštanski broj: _____

zaposlen/a na **neodređeno vrijeme** od dana _____ **i ne nalazi se pred otkazom.**

Prosječni neto plaća u zadnja 3 (tri) mjeseca: _____ kn
Ukupne mjesečne obustave na neto plaću: _____ kn

Broj računa na koji se vrši uplata plaće: _____ Banka: _____

Ova potvrda ima ulogu izjavnog dokumenta u kojem, sa žigom tvrtke i svojim potpisom, pod krivičnom i materijalnom odgovornošću jamčim kao ovlaštena osoba tvrtke, za istinitost svih gore navedenih podataka.

Ujedno potvrđujem da se neopozivo obvezujem mjesečno provoditi zapljenu na plaći i/ili drugim stalnim novčanim primanjima gore imenovanog u visini mjesečnog anuiteta, na temelju izvornika Izjave o suglasnosti zapljene, a prema Planu otplate koji mi je dostavljen, te isti uplaćivati na račun Credo banke.

Ukoliko gore imenovanom prestane radni odnos kod ovog poslodavca obvezujem se bez odgode o tome obavijestiti Credo banku te preporučenom pošiljkom vratiti Credo banci izvornik Izjave o suglasnosti zapljene u skladu s člankom 177. stavak 4 Ovršnog zakona.

Ova potvrda izdaje se na zahtjev gore imenovanog zaposlenika i koristi se kao dokaz njegove kreditne sposobnosti.

mjesto i datum

potpis i pečat ovlaštene osobe

POPUNJAVA BANKA

Provjera potvrde obavljena dana _____ , na broj telefona _____
Ime i prezime osobe koja je odgovorila na upit: _____
Ime i prezime i potpis djelatnika Banke koji je izvršio provjeru: _____