

ИЗЈАВА

о сагласности на административну забрану дијела плате гаранта
за евентуално неизмирене обавезе студента проистекле из
основа коришћења студентског дома

којом ја, _____, настањен/а у _____,
ул. _____ бр. _____, ЈМБГ _____,
запослен/а код _____, у _____,
тел/факс _____, ул. _____, бр. _____,
ИДБ _____, ПДВ _____ са просјечном
мјесечном платом од _____ КМ, словима _____.

у својству ГАРАНТА неопозиво ИЗЈАВЉУЈЕМ: да сам сагласан/а да правно лице – послодавац код кога сам запослен/а врши административну забрану на моја лична примања до 1/3 плате у једнаким мјесечним ратама до потпуног измирења дуга у корист Ју „Студентски Центар Пале“, ул. Карађорђева 54Б, на рачун код Комерцијалне банке а.д. Бања Лука број: 571-050-000-0022742, а ради отплате (евентуално) неизмиреног дуга.

студента _____,
име (име оца) презиме _____
ЈМБГ __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

настањен/а у _____, ул. _____, бр. _____,
насталог по основу коришћења услуга студентског дома (смјештај и исхрана) у школској 2019/2020 години и Уговора потписаног између Корисника (студента) и Даваоца услуга (Ју „Студентски Центар Пале“), а све у складу са позитивним законским прописима укључујући и обавезу да у случају престанка радног односа запосленог (ГАРАНТА), одмах о томе обавјести Даваоца услуга – Ју „Студентски Центар Пале“.

У случају спора по овој Изјави прихватам надлежност Основног суда у Сокоцу.

Послодавац овјерава тачност података које је дао запослени и прихвата обавезу реализације Изјаве Гаранта одмах, до измирења укупног дуга, а на основу вјеродостојне документације Даваоца услуге и ове Изјаве.

Изјаву дао :
ГАРАНТ

пуно име и презиме и потпис

(шеф рачуноводства) М.П. _____
(директор)

Број протокола: _____ од _____