

**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 \_\_\_\_\_

**Tvrтка 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 KLUB SEGET d.o.o., Hrvatskih žrtava 121, Seget Donji 21218, PBZ 2340009-1110143007, IBAN: HR4923400091110143007**
2. Da administrativnu zabranu neće ukidati dok korisnik u potpunosti ne izmiri svoja dugovanja prema Klub Seget 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 Klub Seget d.o.o.

U \_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_  
/ potpis dužnika /

\_\_\_\_\_  
/ potpis i pečat /