И З Ј А В А – С О Г Л А С Н О С Т

За донесување на Решение за административна забрана

Јас, долупотпишаниот/та_____, со адреса на живеење на _____ во редовен работен однос во _____ на работното место _____, а заради обезбедување покривање на долг спрема _____, под полна морална и материјална одговорност, доброволно, без присила или закана ја давам следната

С О Г Л А С Н О С Т

1. На мојата плата, согласен/на сум да се стави административна забрана за отплата на обврските по цитираниот договор за купопродажба на производи на одложено плаќање, така што од секоја исплата на платата да ми се запира износот наведен во административната забрана, но не повеќе од 1/3 од платата, се до целосна наплата на побарувањето на **_____**. Исто така согласен сум да важи договорот кој е потпишан.

2. Средствата кои ќе се запираат од мојата плата, го овластувам работодавачот да ги уплати на жиро сметка број: **300000003492424** депонент на Комерцијална Банка АД Скопје, со даночен бр. ЕДБ 4030007631236 на име **Скатер КМ ДОО (OFFICE SHOES)**.

3. Согласен/на сум исто така, оваа административна забрана што е ставена врз мојата плата, доколку се вработам кај друг работодавач, сегашниот работодавач да ја достави кај новиот работодавач, заедно со документацијата и извештајот за наплатените износи и за тоа да ја извести другата страна во договорот.

4. Доколку се задржам подолго на боледување, наплатата на ратите кои ќе доспеваат додека сум на боледување да ги вршам сам/а, а за тоа да приложам соодветен документ во Синдикалната Организација, а доколку тоа не го сторам наплатата на долгот кон доверителот, кој не е наплатен во текот на моето боледување сите задоцнети и неплатени рати да се наплатат во целост со добивање на првата наредна плата после завршувањето на боледувањето.

5. Доколку се случи прекин на работниот однос по било кој основ, согласен/на сум да од последната плата се задржи целосниот износ кој преостанал од долгот и да се уплати на наведената сметка на **Скатер КМ ДОО (OFFICE SHOES).**

6. Согласен/на сум доколку по било кој основ ми престане членството во Синдикалната Организација, ненаплатениот дел од долгот, да биде исплатен во целост и веднаш.

Телефон за контакт:

Работа _____; Мобилен _____

Согласен/на, Потпис,

_____ _____

(име и презиме) (скратен потпис),