
(Назив и штембил на Работодавачот)

ИЗЈАВА

Работодавачот _____, на _____, тел,
(_____), Изјавуваме под полна одговорност дека платата на вработениот
_____ редовно ќе му ја уплатуваме на неговата
трансакциска сметка _____ при Халкбанк АД, Скопје, Филијала
_____.

Доколку вработениот сака да ја промени Банката, а со тоа и платата да му се исплатува во другата Банка, се обврзуваме дека ќе бидете писмено известени во рок од 5 дена.

Префрлувањето во друга Банка ќе го извршиме откако ќе добиемне писмена потврда од Банката дека вработениот ги подмирил сите обврски на својата трансакциона сметка по основ на плата и друго. До моментот на добивањето на таа потврда согласни сме платата да ја исплаќаме на трансакциската сметка што се води во вашата банка.

За евентуалниот престанок на работниот однос или одење во пензија на работникот, се обврзуваме да ја известиме Банката во рок од 8 дена.

Финансиска служба

Овластено лице

М.П.