SKB d.d.
Ajdovščina 4
SI–1513 Ljubljana, Slovenija
ID za DDV: SI40502368

SKB TEL: (01) 471 55 55
Telefaks: (01) 231 45 49
www.skb.si
SWIFT naslov (BIC): SKBASI2X

SOCIETE GENERALE GROUP

Potrdilo delodajalca

Podpisana pooblaščena predstavnika podjetja:

_____ ,
(popolni naziv in sedež podjetja)

št. TRR: ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ,

davčna številka podjetja: ☐☐☐☐☐☐☐☐ , matična številka podjetja: ☐☐☐☐☐☐☐ ,

izjavljava pod materialno in kazensko odgovornostjo za **kreditojemalca/ko**

_____ ,
(ime in priimek kreditojemalca/ke)

rojen/a: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ , v _____, davčna št.: ☐☐☐☐☐☐☐☐ ,
(dan, mesec, leto)

s stalnim prebivališčem (ulica, poštna številka, kraj) : _____ ,

- da je pri nas zaposlen/a za nedoločen čas od (mesec, leto) ☐☐ . ☐☐☐☐ in mu/ji ne preti odpoved ali prenehanje delovnega razmerja in ni na čakanju,
- da je zaposlen/a za določen čas od (mesec, leto) ☐☐ . ☐☐☐☐ do ☐☐ . ☐☐☐☐ ,
- da znaša njegova/njena neto mesečna plača v zadnjih treh mesecih:

  ☐☐ . ☐☐☐☐ _____
  (mesec, leto) (znesek in valuta)

  ☐☐ . ☐☐☐☐ _____
  (mesec, leto) (znesek in valuta)

  ☐☐ . ☐☐☐☐ _____
  (mesec, leto) (znesek in valuta)

  povprečna neto plača, pokojnina ali renta v zadnjem trimesečju pa: _____ (znesek in valuta),

- da njegove/njene obveznosti glede kreditnih obremenitev, upravno – izplačilnih in sodnih prepovedi v zadnjem mesecu znašajo:
  (znesek in valuta)

  _____
  _____
  _____
  skupaj: _____

Velikost podjetja[1] (ustrezno označite):

☐ malo
☐ srednje
☐ veliko

Potrjujemo tudi, da nismo v prisilni poravnavi ali stečajnem postopku.

Na prošnjo našega delavca/ke – kreditojemalca/ke se obvezujemo, da bomo odtegovali redne mesečne obveznosti iz kredita, najkasneje do vsakega zadnjega dne v mesecu (za tekoči mesec), na podlagi prejete upravno izplačilne prepovedi do končnega poplačila kredita s pripadki. Zavezujemo se, da bomo nemudoma obvestili banko o vsaki spremembi podatkov in o prenehanju delovnega razmerja kreditojemalca/ke, ter v tem primeru upravno izplačilno prepoved posredovali novemu delodajalcu/izplačevalcu osebnega dohodka ali jo bomo vrnili banki, če ne bo znan novi delodajalec/izplačevalec kreditojemalca/ke, pri čemer odgovarjamo skladno s 133. in 134. členom ZIZ.

Izjavljamo, da so navedeni podatki resnični.

Žig delodajalca in podpis pooblaščenih oseb:

Kraj: _____ Datum: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ _____

_____
(ime in priimek napišite s tiskanimi črkami)

[1] Velikost podjetja se določa skladno s pogoji, ki jih opredeljuje veljavni Zakon o gospodarskih družbah.