

POTRDILO DELODAJALCA

Naziv in sedež delodajalca: _____
(popolni naziv in sedež podjetja)Davčna številka: Matična številka: Velikost podjetja¹ (ustrezno označite): malo srednje veliko

Potrjujemo, da ima zaposleni:

Ime in priimek: _____

Davčna številka:

- sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za nedoločen čas od _____ in da pogodba o zaposlitvi ni odpovedana oz. mu ne preti prenehanje pogodbe o zaposlitvi
- sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za določen čas od _____ do _____
- da je **v zadnjih dvanajstih mesecih** prejel **neto plačo** v skupnem znesku: _____
(Vpišite seštevek neto plač za zadnjih dvanajst mesecev v EUR oz. če kreditojemalec ni prejel dvanajst plač, ker ni bil zaposlen, seštevek neto plač za mesece zaposlitve in podatek o številu mesecev, za katere je prejel plačo.)
- da je **v zadnjem mesecu** prejel **neto plačo** v znesku: _____
- da je **v zadnjih dvanajstih mesecih** prejel **regres, božičnico in trinajsto plačo** v skupnem znesku: _____
- da je **v zadnjih dvanajstih mesecih** prejel **povračila stroškov v zvezi z delom** v skupnem znesku:

prehrana	prevoz na delo in z dela

Vpišite seštevek predmetnih dohodkov za zadnjih dvanajst mesecev v EUR oz. če kreditojemalec ni prejel teh dohodkov za dvanajst mesecev, ker ni bil zaposlen, seštevek dohodkov za mesece zaposlitve v EUR in podatek o številu mesecev, za katere je dohodek prejel.

- da so **odtegljaji iz sodnih in upravnih prepovedi ter upravno izplačilnih prepovedi iz naslova kreditov ali leasingov** v zadnjem mesecu znašali:

VRSTA ODTEGLJAJA	UPNIK/PREJEMNIK	ZNESEK (v EUR)

Na prošnjo našega zaposlenega se zavezujemo, da bomo v skladu z zakonskimi predpisi odtegovali znesek mesečne obveznosti iz kredita najkasneje do vsakega _____ dne v mesecu na podlagi prejete upravno izplačilne prepovedi do dokončnega odplačila kredita. V primeru spremembe delodajalca ali upokojitve našega delavca bomo upravno izplačilno prepoved posredovali novemu izplačevalcu osebnega prejemka in vas o tem obvestili v roku 8-ih dni. V vseh ostalih primerih prenehanja delovnega razmerja vam bomo upravno izplačilno prepoved, z navedbo vzroka, takoj vrnili.

Potrjujemo, da nismo v postopku prisilne poravnave ali stečajnem postopku. Izjavljamo, da so navedeni podatki resnični.

V/na _____ Dne . .

Žig delodajalca in podpis pooblaščenih oseb:

Ime in priimek: _____
(ime in priimek napišite s tiskanimi črkami)Ime in priimek: _____
(ime in priimek napišite s tiskanimi črkami)

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