

Број: 02-1/2025-06/_____

Датум: _____ 2025. год.

Булевар Михајла Пупина 16

21000 Нови Сад

Телефон: 021/487-4806

Факс: 021/487-4807

E-mail: sindikatsindikatsindikat@vojvodina.gov.rs

П О Т В Р Д А
за куповину робе
или коришћење услуга код

На основу Уговора закљученог са Синдикалном организацијом радника покрајинских органа управе и служби АП Војводине, **одобрава се члану исте**

_____, бр. Л.к. _____,
(презиме и име)

ЈМБГ:

у радном односу у _____

_____,
(пун назив покрајинског органа или службе)

куповина робе или коришћење услуге код наведеног продавца, у своје име и за свој рачун, **до износа од** _____ динара, уз обавезу отплате насталог дуга по рачуну за купљену робу или пружену услугу у ____ једнаких месечних рата.

Подаци о члану Синдикалне организације:

Адреса становања: _____,
Телефон на послу: _____, у стану: _____, мобилни: _____

Напомена за продавца:

Рачун за купљену робу или извршену услугу, за сваког појединачног купца, продавац доставља на адресу: Синдикална организација радника покрајинских органа управе и служби АП Војводине. На рачуну мора бити назначено: презиме и име радника, назив покрајинског органа где ради, укупан износ за наплату, свака појединачна месечна, односно полумесечна отплатна рата и број и датум Уговора са Синдикалном организацијом, и уз рачун приложена фотокопија потврде на основу које је куповина извршена и отпремница као доказ о преузетој роби или пруженој услузи.

Потврда важи 10 (десет) дана од дана издавања !

Ја _____, сагласан сам да ми се отплатне рате за купљену робу или услугу на основу ове потврде, обустављају са целе плате, односно преко износа 2/3 плате, док се не исплати потраживање.

(потпис корисника потврде да је сагласан)

М.П.

Овлашћено лице
Синдикалне организације