

OSNOVNE INFORMACIJE O PODNOSIOCU ZAHTEVA

Ime, ime jednog roditelja i prezime: _____, _____, _____

Devojacko prezime: _____ Datum i mesto rođenja: ___/___/19___ g. _____

JMBG:

Po: Zenski Muski

Stalna adresa stanovanja iz L.K.: _____ Br.: _____ Sprat _____ Br. Stana: _____

Mesto stanovanja: _____ Postanski Broj:

Na ovoj adresi stanujem od: ___/___/___ godine.

Telefon kod kuće: 381/0 / - (Potrebno je priložiti poslednji Tel. Rc. koji se vodi na adresi stanovanja)

Mobilni telefon: 381/ 06 / - Mobilni telefon(2): 381/ 06 / -

Broj licne karte: _____ MUP: _____ Drzavljanstvo: _____

Zanimanje: _____ E – mail adresa: _____

Stepen strucne sprema: Osnovno obrazovanje Srednja strucna sprema
 Visa strucna sprema Visoka strucna

Bracno stanje Ozenjen/Udata Udovac/Udovica
 Neozenjen/Neudata Razveden/Razvedena

Broj clanova porodicnog domacinstva: _____; Broj zaposlenih clanova porodicnog domacinstva: _____;

Broj izdrzavanih clanova porodicnog domacinstva: _____.

FINANSIJSKI PODACI

POTVRDA O ZAPOSLENJU I VISINI PRIMANJA

Popunjava i overava poslodavac *

Potvrđujem da je _____, _____ JMBG

iz, _____ (adresa), sa licnom kartom broj: _____, izdatom od MUP-a: _____, po zanimanju: _____, zaposlen/a u _____ (naziv poslodavca), na poziciji: _____

Na neodredjeno vreme pocev od ___/___/___ g. na radnom mestu: _____

Telefon na poslu: 0 / - lokal: U momentu izdavanja ove potvrde, ___/___/20___ g. _____ je ostvario ukupan radni staz u trajanju od _____ (meseći).

Prosečna zarada zaposlenog u prethodna 3 meseca iznosi: CSD _____ bruto, CSD _____ neto.

Na zaradi imenovanog obustavlja se mesечно iznos od CSD _____, na ime _____.

PODACI O PREDUZECU

Naziv preduzeca _____ (pun naziv i pravna forma preduzeca)

Adresa preduzeca: _____, mesto: _____, PTT Broj:

Telefon preduzeca: 0 / -

Maticni broj preduzeca _____ Ziro racun preduzeca _____ PIB _____

Kontakt osoba u Sluzbi za obracun plata _____ Tel: 0 / - lokal:

Ova potvrda izdaje se od strane ovlascenih lica, pod punom materijalnom i krivicnom odgovornoscju. Datum: ___/___/20___ g

(Ime, prezime, funkcija, potpis)

(M. P)*
(preduzece)

(Ime, prezime, funkcija, potpis)

Informacije o prethodnom zaposlenju:

Poslodavac: _____ Adresa: _____ Telefon: 0 / -

Vreme zaposlenja na prethodnom poslu: Manje od 2,5 godina Vise od 2,5 godine a manje od 3
 Vise od 3 godine a manje od 5 Vise od 5 godina

Finansijski podaci koji se odnose na domacinstvo:

Ukupni mesecni neto prihod: CSD _____ (_____)

Ukupni porodicni mesecni troskovi: CSD _____ (_____)

Za pomoc prilikom popunjavanja zahteva i za sve informacije pozovite Call Centar Raiffeisenbanke a.d., tel 011/3202100

