

## POTRDILO DELODAJALCA

### Izpolni podpisan pooblaščen zastopnik podjetja

Naziv podjetja (v nadaljevanju »podjetje«)

---

Davčna št. podjetja Matična št. podjetja

---

### Izjava

Podjetje potrjuje in izjavlja pod materialno in kazensko odgovornostjo za kreditojemalca/kreditojemalko oz. so-kreditojemalca/poroka:

Ime in priimek Rojstni datum Rojstni kraj

---

Naslov stalnega bivališča (ulica in hišna številka, poštna številka, kraj) Davčna številka

---

- Zaposlen/a na delovnem mestu \_\_\_\_\_
- Zaposlen/a pri nas za določen čas od dne \_\_\_\_\_ do dne \_\_\_\_\_
- Zaposlen/a pri nas za nedoločen čas od dne \_\_\_\_\_ in mu/ji ne preti odpoved ali prenehanje delovnega razmerja in ni na čakanju ter ni začasni oz. trajni tehnološki presežek.
- Zaposleni/a je v poskusni dobi:     DA            NE
- Njegovi/njeni dohodki iz delovnega razmerja so brez jubilejnih in izrednih nagrad **v zadnjih 12 mesecih** znašali:

	Datum izplačila plače	Neto plača (EUR)	Nadomestilo za prehrano (EUR)	Nadomestilo za prevoz (EUR)	Drugi neto dohodki (EUR) (kilometrina, potni nalogi)	Skupaj neto dohodki iz delovnega razmerja (EUR)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

- V zadnjih 12 mesecih je prejel/a (EUR):
  - Regres v višini: \_\_\_\_\_, datum izplačila: \_\_\_\_\_
  - Božičnica v višini: \_\_\_\_\_, datum izplačila: \_\_\_\_\_
  - 13. plača v višini: \_\_\_\_\_, datum izplačila: \_\_\_\_\_
  - Drugo (navesti vrsto priliva ): \_\_\_\_\_ v višini: \_\_\_\_\_, datum izplačila: \_\_\_\_\_
- Njegove/njene obveznosti iz naslova kreditnih obremenitev, sodnih in upravno- izplačilnih prepovedi v zadnjem mesecu znašajo: \_\_\_\_\_ EUR.
- Plača se nakazuje na (naziv banke): \_\_\_\_\_  
št. TRR: \_\_\_\_\_

S	I	5	6												
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Izjavljamo, da zoper podjetje ni uveden stečajni postopek, postopek prisilne poravnave ali postopek likvidacije ter da so navedeni podatki resnični.

Za podajo informacije o verodostojnosti tega obrazca se lahko obrnete na (ime in priimek): \_\_\_\_\_, telefonska številka: \_\_\_\_\_,

e-pošta: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Priimek in ime pooblaščenice osebe

\_\_\_\_\_  
Priimek in ime pooblaščenice osebe

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Podpis

ŽIG :