

**ИЗЈАВА  
О САГЛАСНОСТИ О ДВОКРАТНОЈ ОБУСТАВИ С ПЛАТЕ**

Ја, \_\_\_\_\_ доле потписан/потписана изјављујем:

- да сам упознат/упозната с Правилником о похађању курса страних језика који организује Служба за управљање људским ресурсима;

- да је на основу пријаве руководиоца покрајинског органа, за мој рачун, за намену похађања курса страног језика, за први семестар за школску \_\_\_\_\_ годину, од стране Службе за управљање људским ресурсима, уплаћен износ од \_\_\_\_\_ динара;

- да сам сагласан/сагласна да се на основу ове изјаве, без даљег питања и одобрења, у случају утврђеном у члану 8. наведеног правилника, путем административне забране с плате, уплаћена средства врате у буџет АП Војводине у наредна два месеца од месеца завршетка семестра.

У Новом Саду,

Дана: \_\_\_\_\_

Полазник:

\_\_\_\_\_

**ИЗЈАВА  
О САГЛАСНОСТИ О ДВОКРАТНОЈ ОБУСТАВИ С ПЛАТЕ**

Ја, \_\_\_\_\_ доле потписан/потписана изјављујем:

- да сам упознат/упозната с Правилником о похађању курса страних језика који организује Служба за управљање људским ресурсима;

- да је на основу пријаве руководиоца покрајинског органа, за мој рачун, за намену похађања курса страног језика, за други семестар за школску \_\_\_\_\_ годину, од стране Службе за управљање људским ресурсима, уплаћен износ од \_\_\_\_\_ динара;

- да сам сагласан/сагласна да се на основу ове изјаве, без даљег питања и одобрења, у случају утврђеном у члану 8. наведеног правилника, путем административне забране с плате, уплаћена средства врате у буџет АП Војводине у наредна два месеца од месеца завршетка семестра.

У Новом Саду,

Дана: \_\_\_\_\_

Полазник:

\_\_\_\_\_