

Регистарски број:

ОБРАЗАЦ - ЗП

(Назив корисника буџетских средстава)

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ И ПРИВРЕДУ – ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР**

**ЗАХТЕВ ЗА ПЛАЋАЊЕ И ТРАНСФЕР СРЕДСТАВА**

1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету општине Кула за ..... годину раздео \_\_\_\_\_ глава\_\_\_ захтевамо исплату средстава у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара то:

Основ плаћања		Жиро-рачун корисника	Позиција	Шифра		Извор финансирања	Износ	Позив на број
Број и датум документа	Корисник			Функционална	Економска			
1	2	3	4	5	6	7	8	9

2. Потврђујем да је плаћање по овом захтеву у складу са Одлуком о буџету општине Кула, финансијским планом и да су књиговодствена документа на основу којих се врши исплата потпуна, истинита, рачунски тачна и законита.

Одговорно лице

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

(датум)

М.П.

(Ликвидатор)

3. Да је захтев исправан и у складу са месечним планом (квотом) потврђује и оверава Одељење за финансије и привреду.

(датум)

М.П.

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

Регистарски број:

(Назив корисника буџетских средстава)

## ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ И ПРИВРЕДУ – ОДСЕК ЗА БУЏЕТ

## ЗАХТЕВ ЗА ПРЕУЗИМАЊЕ ОБАВЕЗЕ

За период од \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ године

Укупан износ обавеза: \_\_\_\_\_

Р.бр.	Број документа	Датум преузимања обавезе	Шифра		Опис	Извор финансирања	Датум доспећа (дан, месец)	ИЗНОС
			Функционална	Економска				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<b>УКУПНО</b>	

**1. Одобравање преузимања обавеза** (попуњава корисник буџета)

Оверавам да горе наведена обавеза представља предложени трошак, да је одобрена у буџетуи садржана у важећем плану за доделу квота, да постоји ваљана пратећа документација и да су по мом сазнању сви подаци тачни па се обавезе могу преузети.

Потпис службеника за оверавање: \_\_\_\_\_

Одобравам ову обавезу на основу потврде да су предлози за потрошњу одобрени, да су исправно оверени и да постоји довољно расположивих средстава наспрам одговарајуће ставке буџета.

Лице за одобравање: \_\_\_\_\_ М.П. Датум: \_\_\_\_\_

**2. Овлашћење за преузимање обавезе** (попуњава Одељење за финансије и привреду-Одсек за буџет)

Да је захтев за преузимање обавеза у складу са износом доступних средстава апропријације, потврђује и оверава:

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

\_\_\_\_\_  
( Шеф одсека за буџет) М.П.\_\_\_\_\_  
(Руководилац Одељења)

Датум: \_\_\_\_\_

Регистарски број:

ОБРАЗАЦ - ПП

(Назив корисника буџетских средстава)

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ И ПРИВРЕДУ – ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР**

**ПРЕДЛОГ ПЛАНА ЗА ПРЕНОС СРЕДСТАВА ЗА МЕСЕЦ \_\_\_\_\_ године**

1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету општине Кула за \_\_\_\_\_ годину, захтевамо исплату средстава у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара то:

Организациона ознака корисника			Назив позиције	Шифра		Извор финансирања	Износ	Датум плаћања
Раздео	Глава	Позиција		Функционална	Економска (на три места)			
1			3	5	6	7	8	9
<b>УКУПНО:</b>								

2. Потврђујем да је предлог плана у складу са тромесечним планом извршења буџета општине Кула (попуњава корисник буџета)

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

(датум)

М.П.

3. Да је предлог плана за месец \_\_\_\_\_ у складу са тромесечним планом (квотом) потврђује и оверава Одељење за финансије и привреду.

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

(датум)

М.П.

Регистарски број:

ОБРАЗАЦ - ЗПК

(Назив корисника буџетских средстава)

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ И ПРИВРЕДУ – ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР**

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОМЕНУ КВОТЕ ЗА МЕСЕЦ \_\_\_\_\_ године**

Из средстава одобрених Одлуком о буџету општине Кула за \_\_\_\_\_ годину, захтевамо промену квоте у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара то:

Организациона ознака корисника			Назив апропријације	Шифра		Извор финансирања	Износ квоте			Измењени износ квоте
Раздео	Глава	Позиција		Функционална	Економска (на три места)		Текући	+	-	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>УКУПНО:</b>										

Образложење захтева за промену квоте: \_\_\_\_\_

**Буџетски корисник** ( подносилац захтева ):

Потпис службеника за оверавање: \_\_\_\_\_ М.П. Руководилац буџетског корисника: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**Одобрење за промену квоте** ( попуњава Одељење за финансије и привреду ):

Захтев одобрен  
Захтев одбијен

Разлог за одбијање захтева: \_\_\_\_\_

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

Регистарски број:

ОБРАЗАЦ – ЗА

(Назив корисника буџетских средстава)

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ И ПРИВРЕДУ – ОДСЕК ЗА БУЏЕТ**

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОМЕНУ АПРОПРИЈАЦИЈЕ**

Из средстава одобрених Одлуком о буџету општине Кула за \_\_\_\_\_ годину, захтевамо промену апропријације у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара то:

Организациона ознака корисника			Назив апропријације	Шифра		Извор финансирања	Износ апропријације			Измењени износ апропријације
Раздео	Глава	Позиција		Функционална	Економска (на три места)		Текући	+	-	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>УКУПНО:</b>										

Образложење захтева за промену апропријације: \_\_\_\_\_

**Буџетски корисник** ( подносилац захтева ):

Потврђујем да су горе наведени подаци тачни.

Потпис службеника за оверавање: \_\_\_\_\_ М.П. Руководилац буџетског корисника: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**Одобрење за промену апропријације** ( попуњава Одељење за финансије и привреду ):

Захтев одобрен

Захтев одбијен

Разлог за одбијање захтева: \_\_\_\_\_

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

М.П.

Датум: \_\_\_\_\_

Регистарски број:

ОБРАЗАЦ ИП

(Назив буџетског корисника)

(Жиро рачун)

Бр. буџ. корисника

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ И ПРИВРЕДУ  
ОПШТИНЕ КУЛА –ОДСЕК ЗА ТРЕЗОРЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ПЛАТА, ДОДАТАКА И НАКНАДА  
ЗА \_\_\_\_\_

(месец, година)

Раздео	Глава	Извор финансирања	Функционална класификација

Позиција	Економска класификација		Износ	Позив на број (уписује Одељ. за финансије)
	Конто	Назив		
1	2	3	4	5
<b>I ПЛАТЕ И ДОДАЦИ ЗАПОСЛЕНИХ</b>				
	411111	Плате на основу цене рада		
	411112	Додатак за рад дужи од пуног радног времена		
	411113	Додатак за рад на дан државног и верског празника		
	411114	Додатак за рад ноћу		
	411115	Додатак за време проведено на раду (минули рад)		
	411116	Теренски додатак		
	411117	Боловање до 30 дана		
	411121	Плате приправника које плаћа послодавац		
	411122	Плате приправника које плаћа Национална служба за запошљавање		
	411131	Плате привремено запослених		
	411141	Плате по основу судских пресуда		
	411151	Накнада штете запосл. за неискоришћен г.о.		
	411159	Остале накнаде штете запослених		
	411191	Остале исплате зарада за специјалне задатке и пројекте		
<b>II СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА</b>				
	412111	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање		
	412211	Допринос за здравствено осигурање		
	412311	Допринос за незапосленост		
<b>III ИСПЛАТА НАКНАДА ЗА ВРЕМЕ ОДСУСТВОВАЊА СА ПОСЛА</b>				
	414111	Породиљско боловање		
	414121	Боловање преко 30 дана		
	414131	Инвалидност рада II степена		
<b>IV УМАЊЕЊЕ ПО ОСНОВУ ЗАКОНА О ПРИВРЕМЕНОМ УРЕЂИВАЊУ ПЛАТА И ДРУГИХ ПРИМАЊА КОРИСНИКА ЈАВНИХ СРЕДСТАВА</b>				
	465112	Остале текуће дотације по закону		
<b>V УКУПНО ЗА ИСПЛАТУ</b>				

А.КОРИСНИК

Обрачун сачинио

Овлашћено лице

Датум:

1. Да је плаћање по овом захтеву у складу са Одлуком о буџету општине Кула, финансијским планом, месечним планом извршења буџета и да је пратећа документација потпуна, рачунски тачна и законита, потврђује и оверава Одељење за финансије и привреду:

Одговорно лице за оверавање  
(шеф Одсека који врши контролу)

(М.П.)

Одговорно лице за одобравање  
(Одсек за буџет)

Датум:

Одговорно лице за оверавање  
(Одсек за трезор)

(М.П.)

Одговорно лице за одобравање  
(Руководилац одељења)

Датум:

Регистарски број:

(Уписује Одсек за трезор)

ОБРАЗАЦ - ИК

\_\_\_\_\_  
(Назив директног корисника буџетских средстава)

\_\_\_\_\_  
(Назив индиректног корисника буџетских средстава)

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ И ПРИВРЕДУ – ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР**

**ЗАХТЕВ ЗА ИСПРАВКУ КЊИЖЕЊА**

Датум извода: \_\_\_\_\_

Број извода: \_\_\_\_\_

Редни број ставке извода: \_\_\_\_\_

Организациона ознака корисника			Економска класификација		Извор финансирања	Вредност дуговања у главној књизи (+)	Вредност потраживања у главној књизи (-)
Раздео	Глава	Позиција	Конто	Назив			
1	2	3	4	5	6	7	8

Потврђује се да су са поравнањем књижења сагласни:

Овлашћено лице корисника буџета:

Датум:

Овлашћено лице у Одсеку за трезор:

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.