

Регистарски број:

*(Уписује Одељење за финансије)*

Позив за број:

*(Уписује Одељење за финансије)*

(назив буџетског корисника буџетских средстава)

## ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР

Сомбор

ЗАХТЕВ ЗА ПРЕНОС СРЕДСТАВА број \_\_\_\_\_/20.

*(годиш)*1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету СГ Сомбор за 2020. годину Раздео \_\_\_\_\_ Глава \_\_\_\_\_  
Захтевамо исплату средстава у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара

Број и датум документа	Основ плаћања Корисник	Жиро рачун корисника	Организаци класификаци	Шифра			Извор финанс	Износ	Датум плаћања (уноси Одељење за финансије)
				Програм	Функционална	Економска (на шест места)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>УКУПНО:</b>									<b>0,00</b>

1. Директни буџетски корисник потврђује да је плаћање по овом документу у складу са Одлуком о буџету СГ Сомбор за 2020. годину и да су књиговодствена документа на основу којих се врши исплата потпуна, рачунски тачна и законита.

Одговорно лице буџетског  
корисника за оверавањеОдговорно лице буџетског  
корисника за одобравање

(датум)

М.П.

2. Одељење за финансије потврђује да је плаћање по овом документу у складу са Одлуком о буџету СГ Сомбор за 2020. годину у смислу да је захтев формално исправан и да су средства обезбеђена на апропријацији.

(датум)

М.П.

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР

СОМБОР

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ПЛАТА, ДОДАТАКА И НАКНАДА  
ЗАПОСЛЕНИХ ЗА

( месец , година )

- БРОЈ РАДНИКА

- БРОЈ КОЕФИЦИЈЕНТА БЕЗ МИНУЛОГ РАДА

- БРОЈ КОЕФИЦИЈЕНТА СА МИНУЛИМ РАДОМ

Разред	Глава	Извор финансирања	Функционална класификација	Програм
--------	-------	-------------------	-------------------------------	---------

Позиција	1	2	3	4	5

I ПЛАТЕ И ДОДАЦИ ЗАПОСЛЕНИХ

	411	Плате, додаци и накнаде запослених	
--	-----	------------------------------------	--

II СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА

	412	Социјални доприноси на терет послодавца	
--	-----	--	--

III ОСТАЛЕ ДОТАЦИЈЕ И ТРАНСФЕРИ

	465	Остале допације и трансфери	
--	-----	-----------------------------	--

1. Обрађивање плаћања од стране  
потпуна, истинита, рач.тачна и законита. \_\_\_\_\_  
(назив индиректног корисника) који потврђује да су књиг.документа

Одговорно лице индиректног  
корисника за оверавање  
Одговорно лице  
индиректног корисника за  
одобравање

М.П. \_\_\_\_\_ (датум)

2. Потврђујем да је плаћање по овом документу у складу са Одлуком о буџету СТ Сомбор за \_\_\_\_\_ год  
и да су књиговодствена документа на основу којих се врши исплата потпуна, рачунски тачна и законита.

Одговорно лице директног  
корисника за оверавање  
Одговорно лице директног  
корисника за одобравање

М.П. \_\_\_\_\_ (датум)

3. Да је захтев исправан и у складу са месечним предлогом плана потврђује и оверава Одељење за  
финансије.

Одговорно лице за оверавање

М.П. \_\_\_\_\_ (датум)

Одговорно лице за одобравање





ОБРАЗЛОЖЕНИЕ

Регистарски број :

(уписује Одељење за финансије)

(назив индиректног корисника буџетских средстава)

### ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЛИКВИДИРАЊЕ

СМБОР

### ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ЛИЧНИХ УСЛУГА ПО УГОВОРУ

број и датум уговора

Раздео	Глава	Извор финансирања	Функционална класификација	Програм
--------	-------	-------------------	----------------------------	---------

Позиција	Економска класификација на трошном нивоу	Контро	Назив	3	4	5	Позив на број (уписује одсек за трезор)

1. Одобравање плаћања од стране потпуна, истинита, рач. тачна и законита, који потврђује да су књиг. документа (назив индиректног корисника)

Одговорно лице индиректног корисника за одобравање

М.П. (датум)

2. Потврђујем да је плаћање по овом документу у складу са Одлуком о буџету СГ Сомбор за \_\_\_\_\_ год и да су књиговодствена документа на основу којих се врши исплата потпуна, рачунски тачна и законита.

Одговорно лице директног корисника за одобравање

М.П. (датум)

3. Да је захтев исправан и у складу са месечним предлогом плана потврђује и оверава Одељење за финансије.

Одговорно лице за одобравање

М.П. (датум)



ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА СМБОРА  
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ  
Регистарски број: \_\_\_\_\_/20  
Дана: \_\_\_\_\_ 2020.  
Презео и оверно: \_\_\_\_\_

НАЈОГ ЗА ПЛАЊАЊЕ - ПРЕНОС СРЕДСТАВА број: \_\_\_\_\_/20.

На основу Захтева број: \_\_\_\_\_/20, потврђујем да је Захтев исправан и у складу са месечним

прегледом плана - квотом за \_\_\_\_\_ године из Одлуке о буџету града Сомбора за 2020. годину

(Сл. лист града Сомбора бр. 23/2019)

Плаћање средстава извршити са рачуна наредодавца: ИЗВРШЕЊЕ БУЏЕТА ГРАДА СМБОРА

број: 840 - 25640 - 32, а у складу са поднетим **ЗАХТЕВОМ ЗА ПЛАЊАЊЕ - ПРЕНОС СРЕДСТАВА**

број \_\_\_\_\_/20. од \_\_\_\_\_ (година), на износ од \_\_\_\_\_ дан.

Одговорно лице за одобравање:  
Начелник или зам. Начелника Одељења

Шеф трезора

Одговорно лице за извршење  
плаћања \_\_\_\_\_

Датум извршења  
исплате: \_\_\_\_\_

Број исплате: \_\_\_\_\_





Регистарски број:

(Уписује Одељење за финансије)

(назив директног корисника буџетских средстава)

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЗА БУЏЕТ**

Сомбор

**ПРЕДЛОГ ПЛАНА ЗА ПРЕНОС СРЕДСТАВА ЗА МЕСЕЦ**

\_\_\_\_\_ године

1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету СГ Сомбор за средства у укупном износу од \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ динара, и то: \_\_\_\_\_ . годину захтевамо исплату

Раздео	Глава	Програм	Број позиције	Назив позиције	Шифра		Извор финансирања	Износ	Датум плаћања
					Функционална	Економска			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>УКУПНО:</b>									

2. Потврђујем да је предлог плана у складу са тромесечним планом СГ Сомбор.

(датум)

М.П.

Одговорно лице за оверивање

Одговорно лице за одобравање

3. Да је предлог плана за месец \_\_\_\_\_ СГ Сомбор потврђује и оверава Одељење за финансије.

\_\_\_\_\_ године у складу са тромесечним планом буџета

(датум)

М.П.

Одговорно лице





