

Прилог

ЗАХТЕВ ЗА КРЕИРАЊЕ ПРЕУЗЕТЕ ОБАВЕЗЕ

ОБРАЗАЦ ЗП

А. Захтев за креирање превзете обавезе (попуњава директни корисник буџета)

Назив корисника буџета					
Шифра корисника буџета		Број захтева		Датум документа	
Број документа		Рачун		Остало	
Назив примаоца средстава		Текући рачун			
Опис					

УКУПАН ИЗНОС ОБАВЕЗЕ: _____

ИЗНОС ДОКУМЕНТА _____

Страна 1 од _____

Редни број	Опис	Број документа	Економ. класиф.	Под. клас.	Позиција	Шифра пла.	Извор финанс.	Функ. класиф.	Програм	Пројекат	ЦРФ датум	Износ
1												
2												
3												
4												
5												
УКУПНО:												

Б. Обрада захтева за плаћање – одељење за привреду и финансије

(одсек за буџетско рачуноводство, одсек за буџет)

Овим потврђујем да су по мом сазнању ови подаци и пратећа документација истинито и тачно приказани, да је трошак на терет наведених шифара одговарајући, да су набавка и обавеза по основу плаћања у складу са одговарајућим одредбама Закона о јавним набавкама, Закона о буџетском систему, као и да сам лице овлашћено за потписивање овог обрасца

ПРИПРЕМА _____ Потпис: _____ Датум: _____

ОВЕРАВА _____ Потпис: _____ Датум: _____

ОДОБРАВА _____ Потпис: _____ Датум: _____

В. Одобрење захтева за плаћање – одељење за привреду и финансије

(одсек за трезор)

ОДОБРАВА Име: _____ Потпис: _____ Датум: _____

Захтев одобрен Захтев одбијен Разлог за одбијање _____

Разлог _____

Регистарски број _____
(попуњава Управа за трезор)

ЗАХТЕВ
за трансфер средстава

ОБРАЗАЦ БР 1 (ЗТ)
(попуњава дир.кор.буџета)

I Подаци директног корисника и подаци о обавези (попуњава директни корисник буџета) Датум захтева _____ Датум ЦР _____ Број захтева _____ Шифра и назив _____ ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА КРАЉЕВА Глава <input type="checkbox"/> Шифра и назив индирек. корисника _____ Укупан износ : _____										
Ред. број	Опис	Екон. клас. транс.	Функц. клас.	Економска класификација	Позиција/ извор	Под. екон. кл.	Извор фин.	Програм	Пројекат	Износ
II УКУПНО:										

III Одобрење захтева за плаћање (попуњава директни корисник буџета) Ппотврђујем да су ови подаци и пратећа документација истинито и тачно приказани, да је трошак на терет наведених шифара одговарајући, да су набака и обавеза по основу плаћања у складу са одговарајућим одбрдбама Закона о јавним набавкама, Закона о буџетском систему и Упутства о раду трезора Припрема <i>Име и презиме</i> _____ <i>Потпис</i> _____ Оверава _____ МП. <i>Потпис</i> _____ Одобрава _____ <i>Потпис</i> _____					IV Одобрење плаћања - Одељење за привреду и финансије Оверава <i>исправност захтева и пратеће документације</i> <i>Потпис:</i> _____ V <i>Ликвидирано и плаћено</i> Датум: _____ <i>Ликвидатор:</i> _____ МП				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ПРИЛОГ

Образац ЗП-1

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ПЛАТА, ДОДАТАКА И НАКНАДА
ЗАПОСЛЕНИХ ЗА _____

(месец, година)

Раздео	Глава	Извор финансирања	Подекономска класификација	Функционална класификација
--------	-------	-------------------	----------------------------	----------------------------

Позиција	Економска класификација		Износ	Позив на број (уписује сектор за прегор)
	Конто	Назив		
1	2	3	4	5

I ПЛАТЕ И ДОДАЦИ ЗАПОСЛЕНИХ

	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 provedено на раду (минути рад)		
	411116	Тренски додатак		
	411117	Накнада зараде за време привремене спречености за рад до 30 дана услед болести		
	411118	Накнада зараде за време одсуствовања са рада на дан празника који је нерадни дан, годишњег одмора, плаћеног одсуства, војне вежбе и одзивања на позив државног органа		
	411119	Остали додаци и накнаде запосленима		
	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 запосленом за некористићени годишњи одмор		
	411159	Остале накнаде штете запосленом		
	411191	Остале исплате зарада за специјалне задатке и пројекте		

II СОЦИЈАЛНИ ДОПРИНОСИ НА ТЕРЕТ ПОСЛОДАВЦА

	412111	Допринос за пензијско и инвалидско осигурање		
	412112	Допринос за добровољно пензијско и инвалидско осигурање		
	412113	Допринос за ПИО - за радни стаж који се рачуна са увећаним доприносом		
	412211	Допринос за здравствено осигурање		
	412221	Допринос за добровољно здравствено осигурање		
	412311	Допринос за незапосленост		

III ИСПЛАТА НАКНАДА ЗА ВРЕМЕ ОДСУСТВОВАЊА СА ПОСЛА

	414111	Породиљско боловање		
	414121	Боловање преко 30 дана		
	414131	Инвалидност рада II степена		

Одговорно лице
директног корисника

Датум исплате

Одговорно лице у прегору

М.П.

(уписује служба рачуноводства)

М.П.

Град Краљево – Одељење за привреду и финансије
ЗАХТЕВ ЗА ПРОМЕНУ У АПРОПРИЈАЦИЈИ

Образац 3А

Прилог

А. Захтев за промену у апропријацији (попуњава подносилац захтева)

Назив директног корисника буџета																						
Шифра директног корисника буџета												Број захтева										
Шифра разлога				Опис разлога																		

Страна 1 од

Редни број	Опис	Шифра директног корисника буџета			Шифра функционалне класификације			Шифра економске класификације			Шифра извора финансирања	Шифра програма/ програмске активности	Позивија у буџету	Текући износ апропријације	Промена		Промењени износ апропријације
															У корист	На терет	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
УКУПНО:																	

Б. Одобрење за промену у апропријацији (попуњава подносилац захтева)

Овим путем потврђујем да су по мом сазнању ови подаци и пратећа документација истинито и тачно приказани, да је трансфер у складу са Законом о буџетском систему и Стручним упутством о раду трезора које доноси Одељење за привреду и финансије, као и да сам лице овлашћено за потписивање овог обрасца.

ПРИПРЕМА	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____
ОВЕРАВА	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____
ОДОБРАВА	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____

В. Одобрење за промену у апропријацији (попуњава Одељење за привреду и финансије)

Овим путем потврђујем да су по мом сазнању ови подаци и пратећа документација истинито и тачно приказани, да је трансфер у складу са Законом о буџетском систему и Стручним упутством о раду трезора које доноси Одељење за привреду и финансије, као и да сам лице овлашћено за потписивање овог обрасца.

ОДОБРАВА	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____
-----------------	-----------------------------------	---------------	--------------

Захтев одобрен: Захтев одбијен: Разлог за одбијање захтева: _____

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ФИНАНСИЈЕ
ГРАДСКЕ УПРАВЕ ГРАДА КРАЉЕВА

ЗАХТЕВ ЗА ИСПРАВКУ КЊИЖЕЊА

Број налога: _____
 Шифра ЈБКЈС: _____
 Датум: _____
 Раздео: _____
 Глава: _____

Редни број	Шифра програма	Функционална класификација	Економ. класификација	Програмска активност	Позиција/Извор финансирања	Дугује	Потражује	О п и с
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
Укупно								

М.П.

Саставио: _____

Оверава: _____

Одобрава: _____