

На основу члана 6. Одлуке о буџету града Сомбора за 2019. годину (Службени лист града Сомбора број 23/18) **ГРАДОНАЧЕЛНИК** доноси следеће

## **Р Е Ш Е Њ Е** број

о давању сагласности на поднесене захтеве за средства за 2019. годину на дан

следећим корисницима:

### **1. ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ и ОБРАЗОВАЊЕ**

Социјална заштита		
Култура		
Физичка култура		
Предшколско образовање		
Основно образовање		
Средње образовање		
Туристичка организација		
Остало:		
	<b>УКУПНО.</b>	<b>0.00</b>

### **2. ГРАДСКА УПРАВА**

	<b>УКУПНО.</b>	<b>0.00</b>

### **3. КОМУНАЛНИ ПОСЛОВИ**

Грађевинско земљиште и путеви		
МЗ		
	<b>УКУПНО.</b>	<b>0.00</b>

### **4. ОСТАЛЕ ОПШТЕДРУШТВЕНЕ ПОТРЕБЕ**

	<b>УКУПНО.</b>	<b>0.00</b>

**ГРАДОНАЧЕЛНИК**

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 \_\_\_\_\_/19.

(година)

1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету СГ Сомбор за 2019. годину Раздео Глава  
захтевамо исплату средстава у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара

Основ плаћања		Жиро рачун корисника	Организац класификац	Шифра			Извор финанс	Износ	Датум плаћања (уноси Одељење за финансије)
Број и датум документа	Корисник			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 2019. годину и да су књиговодствена документа на основу којих се врши исплата потпуна, рачунски тачна и законита.

(датум)

М.П.

Одговорно лице буџетског корисника за оверавање

Одговорно лице буџетског корисника за одобравање

2. Одељење за финансије потврђује да је плаћање по овом документу у складу са Одлуком о буџету СГ Сомбор за 2019. 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

Регистарски број :

( Уписује Одељење за финансије )

ОБРАЗАЦ - ИП

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР

СОМБОР

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ПЛАТА, ДОДАТАКА И НАКНАДА  
ЗАПОСЛЕНИХ ЗА

( месец , година )

- БРОЈ РАДНИКА \_\_\_\_\_

- БРОЈ КОЕФИЦИЈЕНАТА БЕЗ МИНУЛОГ РАДА \_\_\_\_\_

- БРОЈ КОЕФИЦИЈЕНАТА СА МИНУЛИМ РАДОМ \_\_\_\_\_

Раздео	Глава	Извор финансирања	Функционална класификација	Програм

Позиција	Економска класификација		Износ	Позив на број (уписује одсек за трезор)
	Конто	Назив		
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 дотације и трансфери		
--	-----	-----------------------------	--	--

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

Одговорно лице индиректног  
корисника за оверавање

Одговорно лице  
индиректног корисника за  
одобравање

(датум)

М.П.

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 оверавање

Одговорно лице директног  
корисника за одобравање

(датум)

М.П.

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

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

(датум)

М.П.

Регистарски број:

(Уписује Одељење за финансије)

(назив директног корисника буџетских средстава)

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЗА ТРЕЗОР

Сомбор

## ЗАХТЕВ ЗА ИСПРАВКУ КЊИЖЕЊА

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

Потврђује се да су са поравнањем књижења сагласни:

Овлашћено лице  
директног корисника

Датум

Овлашћено лице  
у трезору

М.П.

М.П.

Регистарски број :

(уписује Одељење за финансије)

ОБРАЗАЦ - ИУ

(назив индиректног корисника буџетских средстава)

**ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЛИКВИДАТУРЕ**

СОМБОР

**ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ЛИЧНИХ УСЛУГА ПО УГОВОРУ**

број и датум уговора

Раздео	Глава	Извор финансирања	Функционална класификација	Програм

Позиција	Економска класификација на троцифреном нивоу		Износ	Позив на број (уписује одсек за трезор)
	Конто	Назив		
1	2	3	4	5

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

(датум)

М.П.

Одговорно лице индиректног корисника за оверавање

Одговорно лице индиректног корисника за одобравање

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.

(датум)

М.П.

Одговорно лице директног корисника за оверавање

Одговорно лице директног корисника за одобравање

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

(датум)

М.П.

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА СОМБОРА

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ

Регистарски број: \_\_\_\_\_/19

Дана: \_\_\_\_\_ 2019.

Преузео и оверио: \_\_\_\_\_

**НАЛОГ ЗА ПЛАЊАЊЕ - ПРЕНОС СРЕДСТАВА број: \_\_\_\_\_/19.**

На основу Захтева број: \_\_\_\_\_/19. потврђујем да је Захтев исправан и у складу са месечним прегледом плана - квотом за \_\_\_\_\_ године из Одлуке о буџету града Сомбора за 2019. годину (Сл. лист града Сомбора бр. 23/2018)

Плаћање средстава извршити са рачуна налогодавца: **ИЗВРШЕЊЕ БУЏЕТА ГРАДА СОМБОРА** број: **840 - 25640 - 32**, а у складу са поднетим **ЗАХТЕВОМ ЗА ПЛАЊАЊЕ - ПРЕНОС СРЕДСТАВА** број \_\_\_\_\_/19. од \_\_\_\_\_, на износ од \_\_\_\_\_ дин.  
(година) (датум)

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)

Позив за број:

(Уписује Одељење за финансије)

(назив индиректног корисника буџетских средстава)

## НАЗИВ ДИРЕКТНОГ КОРИСНИКА БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА

ЗАХТЕВ ЗА ПРЕНОС СРЕДСТАВА број \_\_\_\_\_ /19.

(година)

1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету СГ Сомбор за \_\_\_\_\_ годину Раздео \_\_\_\_\_ Глава \_\_\_\_\_  
захтевамо исплату средстава у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара

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

1. Одобравање плаћања од стране \_\_\_\_\_ који потврђује да су књиговодствена документа потпуна, истинита, рачунски тачна и законита. \_\_\_\_\_ (назив индиректног корисника)

(датум)

М.П.

Одговорно лице индиректног корисника за оверавање

Одговорно лице индиректног корисника за ообравање

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

(датум)

М.П.

Одговорно лице за оверавање

Одговорно лице за одобравање

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 \_\_\_\_\_ годину захтевамо исплату средстава у укупном износу од \_\_\_\_\_ динара, и то:

Организациона ознака корисника				Назив позиције	Шифра		Извор финансирања	Износ	Датум плаћања
Раздео	Глава	Програм	Број позиције		Функционална	Економска (на три места)			
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 оверавање

Одговорно лице за одобравање

3. Да је предлог плана за месец \_\_\_\_\_ године у складу са тромесечним планом буџета СГ Сомбор потврђује и оверава Одељење за финансије.

(датум)

М.П.

Одговорно лице





(корисник буџета)

## ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ

## ЗАХТЕВ ЗА ПРЕУЗИМАЊЕ ОБАВЕЗЕ

Укупан износ обавеза: \_\_\_\_\_

Редни број	Разлог преузимања обавезе	Функционални код	Економски код	Програм	Опис	Извор	Датум доспећа (дан, месец)	Износ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<b>УКУПНО:</b>	

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

Оверавам да горе наведена обавеза представља предложени трошак, да је одобрена у буџету и 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.

Службеник за оверавање: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

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

Лице за одобравање: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

**2. Овлашћење за преузимање обавезе (попуњава Одељење за финансије)**

Овлашћујем ову измену на основу потврде да је захтевана промена исправно оверена и одобрена, и да не премашује износ доступних средстава апропријације.

Службеник за оверавање: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_

Преузимање обавезе обрађено:

Преузимање обавезе одбијено:

Лице задужено за одобравање: \_\_\_\_\_

Потпис: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_