

Прилози образаца уз Упутство:

На основу члана 6. Одлуке о буџету града Сомбора за 2024. годину (Службени лист града Сомбора број 15/23) **ГРАДОНАЧЕЛНИК** доноси следеће

РЕШЕЊЕ број

о давању сагласности на поднесене захтеве за средства за 2024. годину на дан

следећим корисницима:

1. ДРУШТВЕНЕ ДЕЛАТНОСТИ и ОБРАЗОВАЊЕ

Социјална заштита

Култура

Физичка култура

Предшколско образовање

Основно образовање

Средње образовање

Остало:

УКУПНО: 0,00

2. ГРАДСКА УПРАВА

УКУПНО: 0,00

3. КОМУНАЛНИ ПОСЛОВИ

Грађевинско земљиште и путеви

МЗ

УКУПНО: 0,00

4. ОСТАЛЕ ОПШТЕДРУШТВЕНЕ ПОТРЕБЕ

УКУПНО: 0,00

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 _____/24.

(година)

1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету СГ Сомбор за 2024. годину Раздео 5
захтевамо исплату средстава у укупном износу од _____ динара

Основ плаћања		Жиро рачун корисника	Организацијска класификација	Шифра			Извор финансирања	Износ	Датум плаћања (уноси Општег буџета за финансије)
Број и датум документа	Корисник			Програм	Функционална	Економска (на шест места)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
УКУПНО:								0,00	

1. Директни буџетски корисник потврђује да је плаћање по овом документу у складу са Одлуком о буџету СГ Сомбор за 2024. 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 2024. 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	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		
--	-----	---	--	--

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 оверавањеОдговорно лице
индиректног корисника за
одобравање

(датум)

МП. _____

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 оверавањеОдговорно лице директног
корисника за одобравање

(датум)

МП. _____

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)

МП. _____

ОБРАЗАЦ - ИК

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	Програм	Програмска активност	Позиција	Кonto	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

МП

МП

Регистарски број :

(уписује Одељење за финансије)

ОБРАЗАЦ - ПУ

(назив индиректног корисника буџетских средстава)

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ - ОДСЕК ЛИКВИДАТУРЕ

СОМБОР

ЗАХТЕВ ЗА ИСПЛАТУ ЛИЧНИХ УСЛУГА ПО УГОВОРУ

број и датум уговора

Раздео	Извор финансирања	Функционална класификација	Програм

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

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

_____ М.П. Одговорно лице индиректног корисника за оверавање Одговорно лице индиректног корисника за одобравање

(датум)

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

_____ М.П. Одговорно лице директног корисника за оверавање Одговорно лице директног корисника за одобравање

(датум)

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

_____ М.П. Одговорно лице за оверавање Одговорно лице за одобравање

(датум)

ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА СОМБОРА
ОДЕЉЕЊЕ ЗА ФИНАНСИЈЕ
Регистарски број: _____/24
Дана: _____ 2024.
Преузео и оверио: _____

НАЛОГ ЗА ПЛАЋАЊЕ - ПРЕНОС СРЕДСТАВА број: _____/24.

На основу Захтева број: _____/24. потврђујем да је Захтев исправан и у складу са месечним прегледом плана - квотом за _____ године из Одлуке о буџету града Сомбора за 2024. годину (Сл. лист града Сомбора бр. 15/2023)

Плаћање средстава извршити са рачуна налогодавца: **ИЗВРШЕЊЕ БУЏЕТА ГРАДА СОМБОРА** број: 840 - 25640 - 32, а у складу са поднетим **ЗАХТЕВОМ ЗА ПЛАЋАЊЕ - ПРЕНОС СРЕДСТАВА** број _____/24. 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 _____/24.

(година)

1. Из средстава одобрених Одлуком о буџету СГ Сомбор за _____ годину Раздео _____
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
УКУПНО:									

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 оверавањеОдговорно лице индиректног
корисника за одобравање

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

ОБРАЗАЦ - III

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	Програм	Програмска активност	Број позиције		Функционална	Економска (на три места)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
УКУПНО:									

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

