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

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 _____

(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, истинита, 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.	_____	_____