Образац ЗП

Град Краљево - Одељење за привреду и финансије

ЗАХТЕВ ЗА ПЛАЋАЊЕ БЕЗ ПРЕУЗЕТЕ ОБАВЕЗЕ

Прилог

А. Захтев за плаћање без преузете обавезе *(попуњава директни корисник буџета)*

Назив директног корисника буџета	

Шифра директног корисника буџета						**Број захтева**						

УКУПНИ ИЗНОС ЗА ПЛАЋАЊЕ: _____ **Рок за плаћање:** _____/_____/_____

Редни број	Опис	Шифра индиректног корисника буџета				Шифра функционалне класификације			Шифра економске класификације						Подшифра економске класификације		Шифра извора финансирања		Подшифра извора финансирања		Шифра пројекта				Износ
01																									
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									

10																								
																							УКУПНО:	

Б. **<u>Подаци о примаоцу</u>** *(попуњава директни корисник буџета)*

Назив примаоца

Број рачуна **Позив на број (одобрења)**

\- \-

Пратећа документација *(означити одговарајуће поље)*

Подрачун ☐ Рачун ☐ Остало ☐ Број докумената

В. **<u>Одобрење за плаћање</u>** *(попуњава директни корисник буџета)*

Овим путем 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 и Стручног упутства о раду трезора које доноси Одељење за привреду и финансије, као и да сам лице овлашћено за потписивање овог обрасца.

ПРИПРЕМА **Име:** _____ **Потпис:** _____ **Датум:** _____
(штампаним словима)

ОВЕРАВА **Име:** _____ **Потпис:** _____ **Датум:** _____
(штампаним словима)

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