

Občina _____
 Sedež _____
 Odgovorna oseba _____
 Tel.: _____
 E-mail: _____

**ZAHTEVEK ZA SREDSTVA PO 26. členu ZFO -1
 (za skupno občinsko upravo)**

1. Ime skupne občinske uprave:

2. Sedež skupne občinske uprave:

3. Število zaposlenih, delovna mesta, zahtevana, dejanska izobrazba in obseg delovne obveznosti v odstotku, ki na posameznem delovnem mestu opravijo za Občino.....

ŠT.	DELOVNO MESTO	ZAHTEVANA IZOBRAZBA	DEJANSKA IZOBRAZBA	%
1.				
2.				
3.				

4. Realizirani odhodki proračuna Občine..... za financiranje skupne občinske uprave..... v preteklem proračunskem letuznašajo _____ €.

ŠT.	ODHODKI IN IZDATKI	VIŠINA SREDSTEV
1.	Plače in drugi izdatki zaposlenim	€
2.	Prispevki delodajalcev za socialno varnost	€
3.	Izdatki za blago in storitve	€
	SKUPNO	

Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in točni.

Datum _____

žig

(ime priimek in podpis odgovorne osebe)