

Priloga 2

Občina _____
Sedež _____
Odgovorna oseba _____
Telefon _____
E-mail _____

ZAHTEVAK OBČINE USTANOVITELJICE ZA NAKAZILO SREDSTEV

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 se 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 letu _____ znašajo _____ €.

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

Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in točni.

Datum _____ žig _____
(ime in priimek in podpis odgovorne osebe)
