

Priloga 2

Občina _____

Sedež _____

Odgovorna oseba _____

Telefon _____

E-mail _____

ZAHTEVEK OBČINE USTANOVITELJICE ZA NAKAZILO SREDSTEV

1. Ime skupne občinske uprave:

2. Sedež skupne občinske uprave:

3. Število zaposlenih, podatki o delovnem mestu, šifri delovnega mesta, naloga po zakonu, zahtevana in dejanska izobrazba in obseg delovne obveznosti v odstotku, ki se na posameznem delovnem mestu opravijo za Občino _____

ŠT.	DELOVNO MESTO	ŠIFRA DM	NALOGA PO ZAKONU	ZAHTEVANA IZOBRAZBA	DEJANSKA IZOBRAZBA	%
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

4. Višina sredstev, ki jih je občina prispevala za delovanje skupne občinske uprave (plače in drugi izdatki zaposlenim ter prispevki delodajalcev za socialno varnost):

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

Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki resnični in točni.

Datum _____

žig _____

(ime in priimek in podpis odgovorne osebe)
