

Priloga

Ime skupne občinske uprave:
Sedež:
Pooblaščen oseba:
Kontaktna oseba:
Telefon:
Elektronska pošta:

POROČILO SKUPNE OBČINSKE UPRAVE Z ZAHTEVKI OBČIN USTANOVITELJIC

1. Podatki o deležih posamezne občine ustanoviteljice za leto:

Št.	Občina	Številka TRR*	Skupaj Plače in drugi izdatki zaposlenim (konto 400) + prispevki delodajalcev za socialno varnost (konto 401)	Delež (%) sofinanciranja skupne občinske uprave (SOU) po občinah
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
	SKUPAJ:			100 %

*Preverite veljavnost TRR

2. Podatki o izplačanih plačah, izpolni se za vsako občino ustanoviteljico SOU posebej, tudi za sedežno občino:

OBČINA:
NASLOV:
KONTAKTNA OSEBA (telefonska številka in elektronska pošta):

Mesec 1) največ 12 plač v koledarskem letu, v katerem se uveljavlja zahtevek	Datum nakazila sedežni občini 1) če je nakazil v posameznem mesecu več, navedite vsa 2) sedežna občina navede datum izplačila plač zaposlenim v SOU	Plače in drugi izdatki zaposlenim (konto 400)	Prispevki delodajalcev za socialno varnost (konto 401)	Skupaj (konto 400 + 401)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
SKUPAJ:				

4. Podatki o zaposlenih v skupni občinski upravi:

1. Vpišite samo zasedena delovna mesta po sistematizaciji, ki se uveljavljajo v zahtevku, v kolikor sta bili na enemu DM zaposleni dve osebi (npr. pol leta ena, pol leta druga), vpišite osebo pod isto zaporedno številko. Številka DM iz sistematizacije (kataloga) se mora ujemati s številko v tem stolpcu.
2. V kolikor je za posamezno osebo veljalo več sistematizacij, vpišite vse.
3. Naloge po 26. členu ZFO-1:
 1. občinsko inšpekcijsko nadzorstvo;
 2. občinsko redarstvo;
 3. pravna služba;
 4. občinsko odvetništvo;
 5. notranja revizija;
 6. proračunsko računovodstvo;
 7. varstvo okolja;
 8. urejanje prostora;
 9. civilna zaščita;
 10. požarno varstvo;
 11. urejanje prometa in
 12. informatika.
4. V kolikor je prišlo v letu uveljavljanja zahtevka do spremembe sistematizacije, priložite neuradno prečiščeno besedilo, iz katerega bodo razvidne vse predhodne spremembe DM (označene z različnimi barvami).

Št.	Delovno mesto (DM) – naziv DM	Številka DM iz sistemizacije ¹	Sistemizacija, ki je veljala za to DM (datum začetka veljavnosti sistemizacije) ²	Naloge po 26. členu ZFO-1 ³ (vpišite zap. št. od 1 – 12)	Zahtevana izobrazba* *Vpišite rimsko število, po klasifikacijskem sistemu izobraževanja in usposabljanja	Dejanska izobrazba* *Vpišite rimsko število, po klasifikacijskem sistemu izobraževanja in usposabljanja	Datum sklenitve prve pogodbe o zaposlitvi v SOU / zadnji aneks (od – do) ⁴	Plače in drugi izdatki zaposlenim (konto 400)	Prispevki delodajalcev za socialno varnost (konto 401)	Skupaj (konto 400+401)
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
SKUPAJ:										

5. Izjava občin o resničnosti in točnosti podatkov (podpis je lahko lastnoročen z žigom ali digitalni brez žiga):

Zap. št.	Občina	Datum	Ime in priimek župana	Podpis	Žig
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

S podpisom pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da se naloge na sofinanciranih delovnih mestih opravljajo samo v skupni občinski upravi.

Skupna občinska uprava:

Izjava o resničnosti in točnosti podatkov

Ime, priimek in podpis vodje SOU:

Kraj in datum:

Žig