

DELOVNI OSNUTEK

OBRAZEC

Ime skupne občinske uprave _____

Sedež _____

Odgovorna oseba _____

Telefon _____

E-mail _____

POROČILO SKUPNE OBČINSKE UPRAVE Z ZAHTEVKI OBČIN USTANOVITELJIC

V SKUPNI VIŠINI: _____

1. Podatki o deležih posamezne občine ustanoviteljice za preteklo 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:			

3. Podatki o zaposlenih v skupni občinski upravi:

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

¹ Samo zasedena delovna mesta po sistemizaciji, ki se uveljavljajo v zahtevku.

² 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.

³ V kolikor je prišlo v letu uveljavljanja zahtevka do spremembe sistemizacije, priložite neuradno prečiščeno besedilo.

4. Podatki o izplačanih plačah, izpolni se za vsako občino⁴ ustanoviteljico:

OBČINA: _____

Mesec (največ 12 plač v koledarskem letu, v katerem se uveljavlja zahtevek)	Datum nakazila sedežni občini	Plače in drugi izdatki zaposlenim (konto 400)	Prispevki delodajalcev za socialno varnost (konto 401)	Skupaj (konto 400 + 401)	Obseg delovne obveznosti v %, ki se za posamezno občino opravijo na posameznem DM
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
SKUPAJ:					

⁴ Točko 4 je treba izpolniti za vsako občino ustanoviteljico SOU posebej, tudi za sedežno.

5. Izjava o resničnosti in točnosti podatkov:

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