**ЗАХТЕВ ЗА ПРЕУЗИМАЊЕ ОБАВЕЗЕ КОРИСНИКА БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА**

Захтев број:

(попуњава корисник буџета)

Назив корисника буџета:

Шифра корисника буџета ЈББК :

Финансијски план број:

План Јавне набавке број:

Укупан износ обавезе:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ред. број | Предмет уговора | Шифра Програма / Прог. активности / Пројекта | Шифра функционалне класификације | Шифра економске класификације  (6. ниво) | Шифра извора финансирања | Планирана динамика плаћања преузете обавезе (дан, месец) | Износ |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Овим путем потврђујем да је Захтев за преузимање обавезе корисника буџета у сагласности са Одлуком о буџету Града Суботице за 2025. годину, Планом за коришћење апропријација-Финансијским планом корисника буџета и утврђеним квотама за 2025. годину.

Одговорно лице буџетског корисника: М.П.

Надлежни Секретаријат Градске управе: Секретаријат за финасије:

Обрадио: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Одобрио: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сагласност

Контролисао: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Градоначелника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_