

Република Србија  
Министарство финансија  
**ЗАХТЕВ ЗА ПЛАЋАЊЕ СА ПРЕУЗЕТОМ ОБАВЕЗОМ**

Образац 5

**А. Захтев за плаћање са преузетом обавезом** (попуњава директни корисник буџета)

Назив корисника буџета					
Шифра корисника буџета		Број захтева		Датум креирања	

**УКУПНИ ИЗНОС:** \_\_\_\_\_ **RSD**

**Рок за плаћање:** \_\_\_\_\_

Редни број	Број преузете обавезе	Функционална класификација	Економска класификација	Подеконomsка класификација	Извор финансирања	Подизвор финансирања	Програм	Пројекат	Евиденциони рачун	Износ

\_\_\_\_\_ **УКУПНО:** \_\_\_\_\_ **0,00**

**Б. Подаци о примаоцу** (попуњава директни корисник буџета)

Текући рачун			
Шифра плаћања		Сврха плаћања	
Врста документа		Финални документ	

Позив на број (одобрења)	
Назив примаоца	
Број документа	

**В. Одобрење за плаћање** (попуњава директни корисник буџета)

Овим путем потврђујем да су по мом сазнању ови подаци и пратећа документација истинити и тачно приказани, да је трошак на терет наведених шифара одговарајући, да су набавка и обавеза по основу плаћања у складу са одговарајућим одредбама Закона о јавним набавкама, Закона о буџетском систему, као и да сам лице овлашћено за потписивање овог обрасца.

<b>Припрема</b>	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____
<b>Оверава</b>	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____
<b>Одобрава</b>	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____

**Г. Одобрава министар надлежан за послове НИП-а**

Одобрава	Име: _____ (штампаним словима)	Потпис: _____	Датум: _____
----------	-----------------------------------	---------------	--------------

Захтев одобрен:	<input type="checkbox"/>	Захтев одбијен:	<input type="checkbox"/>	Разлог за одбијање захтева: _____
-----------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----------------------------------