**ТИПОВИЙ ШТАТНИЙ РОЗПИС**  
**на \_\_\_\_\_ рік**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(назва установи)

Затверджую штат у кількості \_\_\_\_\_  
штатних одиниць з місячним  
фондом заробітної плати за  
посадовими окладами  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(посада)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(підпис керівника) (ініціали і прізвище)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік) М. П.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва структурного підрозділу та посад | Кількість штатних посад | Посадовий оклад (грн.) | Надбавки (грн.) | | | | Доплати (грн.) | | | | Фонд заробітної плати на місяць (грн.) | Фонд заробітної плати на \_\_\_\_\_ рік (грн.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Керівник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (ініціали і прізвище) |
| Керівник бухгалтерської служби / начальник планово-фінансового підрозділу | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (ініціали і прізвище) |
| М.П. |  |

Директор Департаменту державного бюджету

В. П. Лозицький