**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