

ГОДИШЕН ПЛАН ЗА ВРАБОТУВАЊЕ

БР. И ДАТУМ НА ДОНЕСУВАЊЕ:	01-304/1 од 29-05-2025 година
----------------------------	-------------------------------

ИНСТИТУЦИЈА:	ООУ „Елпида Караманди“ Битола
ЗА ГОДИНА:	2026 година
ЕМБС НА ИНСТИТУЦИЈАТА:	4002992118633
ЕДБ НА ИНСТИТУЦИЈАТА:	4087607
ДАТУМ НА ПОДГОТОВКА:	15-04-2025 година

	Име и презиме	Потпис
Подготвил: (го потпишува на датумот на подготовка)	м-р Наталија Балева Ивановски	
Одобрил: (го потпишува на датумот на подготовка)	м-р Емилија Николовска Спировски	
РАКОВОДНО ЛИЦЕ НА ИНСТИТУЦИЈАТА: (го потпишува на датумот на подготовка и на датумот на донесување)	м-р Емилија Николовска Спировски	

ДЕЛ 1. ТЕКОВНА СОСТОЈБА НА ВРАБОТЕНИТЕ ВО ИНСТИТУЦИЈАТА

Табела 1. Моментална состојба со број на вработени лица во институцијата

Опис	ВКУПНО	Административни службеници	Овластени службени лица	Даватели на услуги (носител на дејност	Помошно технички лица
Вкупен број вработени во институцијата (на датумот на пополнување на годишниот план)	19	3	/	/	16

ДЕЛ 2. ПЛАНИРАНИ ДВИЖЕЊА НА ВРАБОТЕНИТЕ ВО ИНСТИТУЦИЈАТА ВО СЛЕДНАТА ГОДИНА

***Табела 1. Планирано пополнување на работни места преку (пре)распоредување на вработените во институцијата на исто ниво (хоризонтална мобилност)**

Дали планирате пополнување на празни/непополнети работни места преку распоредување на вработените во рамките на институцијата, заклучно со 31 декември следната година? <i>(заокружете)</i>		ДА	НЕ
Доколку одговорите со ДА, наведете го вкупниот број на непополнети работни места кои планирате да ги пополните преку распоредување во рамките на институцијата: <i>(наведете број)</i>			
Наведете ги работните места кои планирате да ги пополните преку (пре)распоредување:			
р. бр.	работно место (шифра и назив)	Организациона единица (Сектор/Служба)	кратко образложение на причините
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Табела 2. Планирано пополнување на работни места преку унапредување во следната година

Дали планирате пополнување на работни места преку унапредување на вработените во рамките на институцијата, заклучно со 31 декември следната година? (заокружете)				ДА	НЕ
Доколку одговорите со ДА, наведете го вкупниот број на работни места кои планирате да ги пополните преку унапредување во рамките на институцијата: (наведете број)					1
Наведете ги работните места кои планирате да ги пополните преку интерен оглас:					
р. бр.	работно место (шифра и назив)	Организациона единица (Сектор/Служба)	кратко образложение на причините		
1.	Хаусмајстор ОБН 04 01 А01 006	Помошно техничка служба Подгрупа 1, ниво А1	Лицето кое ќе се унапреди ги исполнува условите за унапредување согласно позитивните Законски прописи		
2.					
3.					
4.					
5.					

* Во Делот 2 Табелите 1 и 2 институциите ги пополнуваат само доколку располагаат со потребните податоци во моментот на пополнување

ДЕЛ 3. ПЛАНИРАНО НАМАЛУВАЊЕ НА ВРАБОТЕНИТЕ ВО ИНСТИТУЦИЈАТА ВО СЛЕДНАТА ГОДИНА

Табела 1. Планирано заминување на вработени од институцијата по основ на пензионирање

Дали се планирани пензионирања на вработени од вашата институција заклучно со 31 декември следната година? (заокружете)			
Доколку одговорите со ДА, наведете го вкупниот број на вработени кои ќе се пензионираат: (наведете број на лица кои навршуваат 64 години)			НЕ
Наведете ги работните места кои ќе се испразнат по основ на пензионирање:			1
р.бр.	работно место (шифра и назив)	Организациона единица (Сектор/Служба)	Основ на заминување-пензионирање (наведете датум на престанок на работниот однос)
1.	Хигиеничар ОБН 04 01 A01 002	Помошно техничка служба Подгрупа 1, ниво A1 хигиеничар	Пензионирање 06-08-2026 година
2.			
3.			
4.			
5.			

Табела 2. Планирано заминување на вработени од институцијата по други основи

Дали се планирани заминувања на вработени од вашата институција по други основи заклучно со 31 декември следната година? (заокружете)					ДА	НЕ
Доколку одговорите со ДА, наведете го вкупниот број на вработени кои ќе заминат од институцијата: (планираниот број)						
Наведете ги работните места кои ќе се испразнат по други основи:						
р.бр.	работно место (шифра и назив)	Организациона единица (Сектор/Служба)	Друг основ на заминување: (наведете ја причината/основој за престанок на работниот однос)	датум на престанок на работниот однос		
1.						
2.						
3.	.					
4.						
5.						

* Во Делот 3 Табелата 2 институциите ја пополнуваат само доколку располагаат со потребните податоци во моментот на пополнувањето

Табела 3. Вкупен број на вработени кои се планира да заминат од институцијата (пензионирање и други основи) во следната година

Опис	ВКУПНО	Административни службеници	Овластени службени лица	Даватели на услуги (носител на дејноста)	Помошно технички лица
Планирани заминувања во следната година (заклучно со 31 декември следната година)	1	/	/	/	1

ДЕЛ 4. ПЛАНИРАНО ЗГОЛЕМУВАЊЕ НА ВРАБОТЕНИТЕ ВО ИНСТИТУЦИЈАТА ВО СЛЕДНАТА ГОДИНА (НОВИ ВРАБОТУВАЊА)

Табела 1. Планирано пополнување на работни места преку нови вработувања на неопределено време (трајно) на јавен оглас

Табела 1. Планирано пополнување на работни места преку нови вработувања на неопределено време (претходно) на 31 декември				
Дали имате потреба од нови вработувања на неопределено време во вашата институција заклучно со 31 декември следната година? (заокружете)		ДА	НЕ	
Доколку одговорите со ДА, наведете го вкупниот број на планирани нови вработувања на неопределено време: (наведете број)		1		
Наведете ги работните места за кои планирате да бидат пополнети со нови вработувања на неопределено време:				
р.бр	работно место (шифра и назив)	Организациона единица (Сектор/Служба)	Кратко образложение на причините (зголемен обем на работа или надлежност на институцијата, поделба или други организациони промени во институцијата, пензионирања или друг одлив на кадар и друго)	Наведете колкав буџет ќе биде потребен за плата на новиот вработен во следната година (наведете во денари)
1.	Хигиеничар ОБН 04 01 А01 002	Помошно техничка служба Подгрупа 1, ниво А1 хигиеничар	пензионирање	39.461x5 = 197.305
2.				
3.				
4.				
5.				

***Табела 2. Планирано пополнување на работни места преку нови вработувања на определено време (времени вработувања)**

Дали имате потреба од нови вработувања на определено време во вашата институција заклучно со 31 декември					ДА	НЕ
Доколку одговорите со ДА, наведете го вкупниот број на планирани нови вработувања на определено време:						
(наведете број)						
Наведете ги работните места на кои планирате нови вработувања на определено време:						
р.бр	работно место (шифра и назив)	Организациона единица (Сектор/Служба)	Кратко образложение на причините (зголемен обем на работа или надлежност на институцијата, поделба или други организациони промени во институцијата, пензионирања или друг одлив на кадар и друго)	Број на месеци во следната година за кои се планира да се исплаќа плата на новиот вработен. (наведете број)	Износ на буџет потребен за плата на новиот вработен во следната година. (наведете во денари)	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Табела 3. Планирано пополнување на работни места преку мобилност (преземање од друга институција)

Дали планирате пополнување на работни места преку мобилност (преземање од друга институција), заклучно со 31 декември следната година? (заокружете)		ДА	НЕ
Доколку одговорите со ДА, наведете го вкупниот број на нови вработувања по пат на мобилност (преземање од друга институција): (наведете број)			
Наведете ги работните места кои планирате да ги пополните по пат на мобилност (преку преземање од друга/и институција/и):			
р.бр	работно место (шифра и назив)	Организациона единица (Сектор/Служба)	кратко образложение на причините
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* Во Делот 4 Табелите 2 и 3 институциите ги пополнуваат само доколку располагаат со потребните податоци во моментот на пополнувањето

Табела 4. Вкупен број на планирани нови вработувања (неопределено време, определено време и преземања од други институции) во институцијата во следната година

Опис	ВКУПНО	Административни службеници	Овластени службени лица	Даватели на услуги (носител на дејноста)	Помошно Технички лица
Планирани нови вработувања во следната година (заклучно со 31 декември следната година)	1	/	/	/	1