

REPUBLIKA HRVATSKA  
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA  
OPĆINA ČEPIN

**PRIJAVNICA ZA SUFINANCIRANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA  
U DRUŠTVENIM DJELATNOSTIMA OPĆINE ČEPIN ZA 2014.g.**

**IZVRŠITELJ PROGRAMA – KORISNIK SREDSTAVA**

(naziv ustanove, udruge, ime i prezime pojedinca)

**TOČNA ADRESA**

(broj pošte, mjesto, ulica i kućni broj)

**PRAVNI STATUS / NKD 2007. ( obvezatno unijeti oba podatka )**

(ustanova, udruga, trgovačko društvo, pojedinac i ostalo)

**TELEFONI - TELEFAKS**

**E-POŠTA, INTERNETSKA ADRESA**

**ŽIRO RAČUN**

**OIB / MB SUBJEKTA ( obvezatno unijeti oba podatka )**

**ODGOVORNA OSOBA**

(ime i prezime, telefonski broj)

**OSOBA ZA KONTAKT**

(ime i prezime, telefonski broj)

**NAZIV PROGRAMA**

**PROGRAMSKA DJELATNOST**

--

(prema 1-11 – glazbena, kazališna i dr.)

**MJESTO I VREMENSKI RASPON ODRŽAVANJA PROGRAMA**


**PRIJEDLOG FINACIJSKE KONTRUKCIJE U KUNAMA**

VLASTITA SREDSTVA \_\_\_\_\_

SREDSTVA OPĆINE \_\_\_\_\_

SREDSTVA ŽUPANIJE \_\_\_\_\_

SREDSTVA MINISTARSTAVA \_\_\_\_\_

OSTALI IZVORI FINANCIRANJA \_\_\_\_\_

--

(navesti koji)

**UKUPNO:** \_\_\_\_\_**PRIJEDLOG DINAMIKE DOZNAKE SREDSTAVA**

--

**UZ PRIJAVNICU OBVEZNO PRILOŽITI OPIS PROGRAMA! \***

Nadnevak: \_\_\_\_\_

Potpis odgovorne osobe: \_\_\_\_\_

\* Detaljan opis priložiti kao zasebnu cjelinu