

REPUBLIKA HRVATSKA
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
OPĆINA ČEPIN

**PRIJAVNICA ZA SUFINANCIRANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA
U DRUŠTVENIM DJELATNOSTIMA OPĆINE ČEPIN ZA 2015.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