

OPĆINA BOL
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

1. OSNOVNI PODACI O SUBJEKTU

Vrsta subjekta _____

Naziv _____

Sjedište _____

Osnivač _____

Ime, prezime i funkcija odgovorne osobe _____

Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt _____

Broj telefona _____ Fax _____ E-mail _____

Godina osnutka _____

Broj žiro računa _____

Naziv banke _____

OIB _____

Da li je subjekt u sustavu PDV-a? a) DA b) NE

2. TROŠKOVNIK

1. Ukupan iznos predviđenih direktnih troškova (naknade izvoditeljima/cama programa, računovodstvo i/ili knjigovodstvo, putni troškovi, publikacije, okrugli stolovi i drugo) _____

2. Ukupan iznos indirektnih troškova (najam ureda, uredski materijal, telefon/fax, poštarina, bankovni troškovi i drugo) _____

- **Navesti točno razdoblje tijekom godine kada subjekt želi da mu se isplate sredstva te navesti razlog**

- **Navesti ukratko kojim se i kakvim djelatnostima/aktivnostima subjekt bavi**

Mjesto i datum

M.P.

Potpis Predsjednika

Uz obrazac 1 molimo da dostavite:

- 1. Detaljan i opširniji opis programa**
- 2. Financijski plan programa (Obrazac – 2)**