

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. NAVESTI UKRATKO PROGRAM RADA I AKTIVNOSTI U TOKU 2023. GODINE

3. TROŠKOVNIK PROGRAMA ZA KOJI SE TRAŽI POTPORA

1. Naziv programa

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

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

4. Detaljan i opširan opis programa za koji se traži potpora

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

Mjesto i datum

M.P. _____
Potpis odgovorne osobe

**Uz obrazac - 1 molimo da dostavite:
1. Financijski plan programa (Obrazac – 2)**