

PRIJAVNICA
za financiranje Programa javnih potreba
Općine Karlobag za 2016. godinu

Izvršitelj programa (korisnik sredstava)

Broj pošte

Mjesto

Ulica

Telefon

Telefax

E-mail

Internet adresa

Žiro-račun-IBAN

OIB

**Registarski broj organizacije civilnoga društva u odgovarajućem registru
(Registru udruga Republike Hrvatske, Registru zaklada i sl.):**

Broj u Registru neprofitnih organizacija (RNO-broj):

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje organizacije civilnog društva:

Ime i prezime voditelja projekta ili programa:

Broj članova organizacije civilnog društva:

Datum održavanja posljednje skupštine/sjednice? Je li Statut usklađen sa novim Zakonom o udrugama (74/2014)?:

NAZIV PROGRAMA/PROJEKTA:

KRATAK OPIS – sadržava osnovnu koncepciju aktivnosti i ciljeve :

PROGRAM/PROJEKT je usvojen na sjednici (upišite naziv tijela) :

dana _____ 2015.godine.

MJESTO I VRIJEME ODRŽAVANJA – aktivnosti / programa :

II. INDIREKTNI TROŠKOVI		
Troškovi obavljanja osnovne djelatnosti: knjigovodstveni servis, struja, voda, prehrana i oprema (specificirati)		
R. br.	Naziv	Iznos
UKUPNO		

III. PUTNI TROŠKOVI (specificirati troškove prijevoza, dnevnica i sl.)		
R. br.	Naziv	Iznos
UKUPNO		

UKUPNI TROŠKOVI PROGRAMA/PROJEKTA (PROJEKATA)	
Naziv	Iznos
I. Direktni troškovi	
II. Indirektni troškovi	
III. Putni troškovi	
SVEUKUPNO (I+II+III)	

DETALJAN OPIS PROGRAMA

DATUM PRIJAVE

ODGOVORNA OSOBA
