



REPUBLIKA HRVATSKA
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA



GRAD ČABAR
Jedinstveni upravni odjel

O B R A Z A C P R I J A V E

PROGRAM / PROJEKT JAVNIH POTREBA
GRADA ČABRA ZA 2013. GODINU

NOSITELJ PROGRAMA / PROJEKTA	Naziv:
	Sjedište / prebivalište:
	Adresa:
	Telefon: Fax:
	E-mail:
	Broj žiro-računa:
	OIB:

PODACI O PROGRAMU / PROJEKTU	Naziv programa:
	Voditelj programa:
	Mjesto izvođenja:
	Vrijeme izvođenja:

PRIJEDLOG FINANCIRANJA PROGRAMA / PROJEKTA (izraženo u kn)	Ukupni troškovi programa:
	Prihodi po izvorima financiranja:
	Vlastita novčana sredstva:
	Gradski proračun:
	Županijski proračun:
	Državni proračun:
Ostali izvori:	

PODNOŠITELJ PRIJAVE	Ime:
	Adresa:
	Tel.: Fax: E-mail:

PISANI SADRŽAJ PROGRAMA / PROJEKTA I STRUKTURU RASHODA OBVEZNO PRILOŽITI UZ OBRAZAC PRIJAVE.

Datum prijave _____ 2012. godine

M. P.

Odgovorna osoba
(Podnositelj prijave)
