



Jedinstveni upravni odjel

PODNOŠITELJ ZAHTEVA

Naziv podnosioca

OIB

Telefon

Fax

Ulica/trg

Kućni broj

Poštanski broj

Mjesto

E-mail

Mjesto

Datum

OPĆINA VIŠKOVO
Vozišće 3
51216 Viškovo

Poslovni račun - IBAN

**Predmet: ZAHTEV za isplatu odobrenih sredstava temeljem ugovora o
sufinanciranju javnih potreba u godini**

Ovlaštena osoba:

Ime ovlaštene osobe

Prezime ovlaštene osobe

1. Naziv programa za koji se traže sredstva:

2. Iznos odobrenih sredstava za program iz 1. točke zahtjeva:

kn.

3. Iznos traženih sredstava:

kn.

4. Iznos već isplaćenih sredstava za navedeni Program:

kn.

5. Specifikacija troškova za isplatu zatraženih sredstava (opisani u prijavi Programa)

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

6. Do odobrenog iznosa prema Ugovoru preostaje još:

kn.

NAPOMENA: Za obradu zahtjeva potrebno je 15 dana.

M.P.

Potpis ovlaštene osobe