Jedinstveni upravni odjel

PODNOSITELJ ZAHTJEVA

Naziv podnositelja

OIB | Telefon | Fax

Ulica/trg | Kućni broj

Poštanski broj | Mjesto

E-mail

Mjesto , Datum

Poslovni račun - IBAN

OPĆINA VIŠKOVO
Vozišće 3
51216 Viškovo

Predmet: ZAHTJEV 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: EUR
3. Iznos traženih sredstava: EUR
4. Iznos već isplaćenih sredstava za navedeni Program: EUR
5. Specifikacija troškova za isplatu zatraženih sredstava (opisani u prijavi Programa)

Opis troška	
	eur
	eur
	eur
	eur
	eur

6. Do odobrenog iznosa prema Ugovoru preostaje još: EUR

NAPOMENA: Za obradu zahtjeva potrebno je 15 dana.

M.P.

Potpis ovlaštene osobe