**ZAHTJEV ZA:**

1. **DONACIJU**
2. **SPONZORSTVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Predlagatelj programa-korisnik sredstava** | **OIB:****(pravne osobe)** |
| Naziv institucije*:* |
| Adresa (grad/općina, ulica i kućni broj):  |
|  Tel/fax:  |
|  e-mail adresa: |
| Internet adresa: |
| IBAN: | Otvoren kod banke: |
| **Svrha i područje djelovanja /predlagatelja:** |
| **Status predlagatelja** **\*** *molimo priložiti presliku rješenja o registraciji* | a) javna ustanova b) udruga **\***c) organizacija **\***d) trgovačko društvo **\*** e) fizička osobaf) ostalo\*  |
| **Osnovni podaci o organizaciji** |
| Ukupan broj članova |  |
| Ukupno ostvaren prihod organizacije u prethodnoj godini ostvaren od:(zaokružiti ponuđene odgovore) | a) državni proračunb) proračuna jedinica lokalne samoupravec) vlastitih prihoda ostvarenih obavljanjem dopuštenih djelatnostid) prihod od članarinee) prihod od sponzorstava i donacija |

|  |
| --- |
| **Naziv projekta:** |
|  **Programska djelatnost, kategorija** : /*zaokružite*/  1. djeca i mladi
2. vjerska zajednica
3. humanitarni rad
4. umjetnost, kultura i kulturna baština
5. sport
6. znanost, odgoj i obrazovanje
 | Kratak opis projekta: |
|  Planirani početak i završetak projekta |
|  Područje provedbe projekta *(županija/e/mjesto ili grad)* |
|  Traženi iznos |
| Odgovorna osoba predlagatelja (Ime i prezime): |
|  Kontakt osoba predlagatelja (ime i prezime): |
|  tel/fax/mob kontakt osobe: |
|  e-mail kontakt osobe: |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis odgovorne osobe

 Mjesto i datum: