PRIJAVA

popunjava podnosilac zahtjeva

Zahtjev za dodjelu sredstava za sufinanciranje programa/projekata za:
OBILJEŽAVANJE ZNAČAJNIH DATUMA, DOGAĐAJA I LIČNOSTI IZ PERIODA ODBRAMBENO-OSLOBODILAČKOG/DOMOVINSKOG RATA
koji se finasiraju iz Budžeta Federalnog ministarstva za pitanja boraca i invalida /Federalnog ministarstva za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata u **2018**. godini.

1. Podaci o podnosiocu prijave

.....

Naziv podnosioca (iz rješenja o registraciji)

....

(sjedište) *(ulica i broj)* *(kanton)* *(E-mail)*.....

Kontakt osoba ..... tel. ..... mob.....

Ovlaštena osoba ..... tel. ..... mob.....

2. Podaci o programu/projektu

.....

.....

.....

(Kratak opis programa/projekta))

Vrijeme realizacije od ___/___/____/ **do** ___/___/____/ **Ukupna vrijednost projekta:** .....KM

Očekivani iznos sredstava od Federalnog ministarstva za pitanja boraca i invalida ..... KM

3. Podaci o banci i ID broju

Identifikacioni broj:																			
Transakcijski/ depozitni račun: *zaokružiti vrstu računa*																			
Tačan naziv banke																			
Podaci za uplate na depozitni račun broj budžetske organizacije:							Vrsta prihoda							Šifra općine					

4. Podaci o priloženim dokumentima

*(sa **X** označiti dostavljene dokumente)*

	Rješenje o registraciji – ovjerena kopija ne starija od 15 dana, isto za naredna dva dokumenta
	Uvjerenje o poreznoj registraciji /Identifikacioni broj
	Kopija ugovora s bankom ili potvrda od banke iz koje se vidi ko je vlasnik navedenog računa
	Detaljano opisan projekat/i ili program/i za koji se traži sufinansiranje
	Obrazac 1. – Izjava
	Finansijski plan rada s izvorima prihoda i očekivanim rashodima, koji je usvojen na Skupštini/Saboru
	Potvrda o sufinansiranju programa ili projekata *Pored navedene dokumentacije niži nivoi organizovanja općine, općinske i kantonalne organizacije, savezi, udruženja/udruge) dostavljaju dokaz o sufinaciranju navedenog programa od strane višeg organa (kanton, kantonalne organizacije, odnosno federalni savezi, organizacije, udruženja/udruge).* *(ukoliko se program sufinasira od strane navedenih organa)*

Datum: ___.____.2018. godine M.P.

_____

Ovlaštena osoba/podnosilac zahtjeva