
Назив подносиоца захтева

Дел. број: _____

ЗАХТЕВ

**ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ПОСЕБНИХ ПРОГРАМА ЗА ПОТРЕБЕ
ИНТЕРЕСА ГРАЂАНА У ОБЛАСТИ СПОРТА ЗА ОПШТИНУ
АПАТИН**

У _____

Потпис одговорне особе

Датум: _____

М.П.

I	ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА	
1.	Назив	
2.	Адреса	
3.	Општина	
4.	Телефон и факс	
5.	Е – mail	
6.	Web – site	
7.	Контакт особа и телефон	
8.	Име, презиме и функција особе овлашћене за заступање и представљање	
9.	ПИБ	
10.	Матични број	
11.	Пословни или рачун код Управе за трезор	
12.	Датум оснивања организације	
13.	Број решења о регистрацији	

II	ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОСЕБНОМ ПРОГРАМУ	
1.	НАЗИВ	
2.	ЦИЉ	
3.	Датум / период реализације	
4.	Број учесника	
5.	Узрасне категорије	
6.	Колико је пута до сада посебни програм реализован	
7.	Да ли је посебни програм обухваћен планом годишњих програмских активности	
8.	Тражена средства из буџета	
9.	Лице – задужено за посебни програм	

III ОПИС ПОСЕБНОГ ПРОГРАМА

IV	ФИНАНСИЈСКИ ПЛАН	
A	ПЛАНИРАНИ ПРИХОДИ	
	<i>Врста расхода</i>	<i>Износ у динарима</i>
1.	СРЕДСТВА ИЗ БУЏЕТА:	
1.1	Локална самоуправа	
1.2	Покрајина	
1.3	Република	
2.	ДОНАТОРИ/СПОНЗОРИ	
3.	СОПСТВЕНИ ПРИХОДИ	
4.	ОСТАЛО	
	УКУПНО ПРИХОДИ	
B	ПЛАНИРАНИ РАСХОДИ	
	<i>Врста расхода</i>	<i>Износ у динарима</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
	УКУПНО РАСХОДИ	