

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANOG POTICAJA
za sufinansiranje troškova edukacija, tečajeva i seminara**

MJERA 1. Sufinanciranje troškova edukacija, tečajeva i seminara koje organizira općina

1. POPUNJAVA KORISNIK

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime (naziv OPG-a): _____

Adresa: _____

Broj tel.: _____

Broj upisnika OPG-a: _____

Izvoditelj tečaja/ seminara: _____

Broj računa _____ Datum računa: _____ 2017 g. Iznos računa: _____ kn

Broj žiro računa OPG-a: _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

1. preslika računa organizatora tečaja ili seminara,
2. presliku iskaznice OPG-a
3. presliku osobne iskaznice
4. presliku žiro – računa OPG-a

U Bariloviću, _____ 2017 g.

M.P.

Potpis korisnika:

NAPOMENA: Pravo na ostvarivanje potpora iz ovog programa nemaju korisnici koji nisu izmirili svoje obveze prema općini Barilović i Srnar d.o.o..

=====

2. POPUNJAVA DAVATELJ POTPORE

ODOBRENI IZNOS ZA ISPLATU: _____ KN.

M.P.

Isplatu odobrio:
