



REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA



OPĆINA JELSA

**PRIJAVNICA ZA PREDLAGANJE PROGRAMA JAVNIH POTREBA IZ OSTALIH PODRUČJA OD
INTERESA ZA OPĆE DOBRO OPĆINE JELSA ZA 2017.**

1. PODACI O PRIJAVITELJU PROGRAMA

PRIJAVITELJ PROGRAMA – KORISNIK SREDSTAVA:

NAZIV PROGRAMA*:

ADRESA (BROJ POŠTE, MJESTO, ULICA I BROJ):		
TELEFON / FAX:		
E-MAIL:		
WEB STRANICA:		
IBAN KORISNIKA I POSLOVNA BANKA:		
OIB:		
RNO BROJ (REGISTAR NEPROFITNIH ORGANIZACIJA)		
DA LI KORISTITE PROSTORIJE U VLASNIŠTVU OPĆINE	DA	NE
	Ako DA koje?	

Odgovorna osoba / osoba ovlaštena za zastupanje (ime i prezime, telefon, fax, e-mail):

Djelatnost prijavitelja (iz Registra udruga / Sudskog registra / Registra umjetničkih organizacija):

**Program podrazumijeva sve programe, projekte i manifestacije koje se prijavljuju na Javni poziv*

2. PODACI O OSNIVANJU I ČLANOVIMA

GODINA OSNIVANJA			
GODINA UPIISA U REGISTAR			
BROJ ZAPOSLENIH NA DAN PRIJAVE	na određeno		na neodređeno
BROJ ČLANOVA (ZA UDRUGE)			
PODACI O ČLANARINI:			
VISINA ČLANARINE:	UPLAĆUJE SE		IZNOS UKUPNO NAPLAĆENE ČLANARINE U 2016. u kunama
	MJESEČNO	GODIŠNJE	
UKUPNO OSTVARENI PRIHOD U 2016.g.			
OD TOGA OSTVARENI PRIHOD			
iz proračuna Općine Jelsa			
trgovačkih društava i drugih pravnih osoba			
prihoda od članarine			
ostalo			

3. PODACI O PROGRAMU –

Napomena: ukoliko se prijavljuje više programa/projekata/manifestacija potrebno je stranice 3 i 4 obrasca ispisati u onom broju programa koji se prijavljuje

PROGRAMSKA DJELATNOST	
Mjesto održavanja programa (prostor / lokacija):	
Vrijeme održavanja programa (termini i vremenski plan po etapama):	
Detaljan opis programa:	

4. NAČIN PROVOĐENJA PROGRAMA:

- a) Samostalno
- b) U partnerstvu s drugom ustanovom, udrugom, fizičkom osobom, samostalnim umjetnikom, umjetničkom organizacijom, (upisati naziv, ime i prezime, adresu)

- c) U partnerstvu s međunarodnom organizacijom (upisati naziv i adresu)

- d) U partnerstvu sa stranom udrugom registriranom u RH (upisati naziv, adresu i podatke o registraciji u RH)

5. CILJEVI

a) Kratkoročni

b) Dugoročni

6. KORISNICI USLUGA I SADRŽAJA PROGRAMA

(opis ciljne skupine i broj mogućih korisnika)

U _____.

Potpis osobe
ovlaštene za zastupanje

MP
