

Naziv udruge / korisnika sredstava:

\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

IBAN i naziv poslovne banke

\_\_\_\_\_

Kontakt podaci (tel., e-mail)

\_\_\_\_\_

**OPĆINA PROMINA**  
**Put kroz Oklaj 144**  
**22303 OKLAJ**

## **ZAHTJEV ZA ISPLATU SREDSTAVA**

Molimo da nam, sukladno Ugovoru o financiranju programa

KLASA: \_\_\_\_\_

URBROJ: \_\_\_\_\_

ZA PROGRAM: \_\_\_\_\_

doznačite sredstva u iznosu od \_\_\_\_\_ kn.

U \_\_\_\_\_ godine

MP

\_\_\_\_\_  
Potpis osobe  
ovlaštene za zastupanje