



Obrazac: prijavnica javnih potreba

REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
OPĆINA MILNA
Jedinstveni upravni odjel

PROGRAM JAVNIH POTREBA ZA 2014. GODINU
OPĆINE MILNA

PRIJAVNICA

PREDLAGAČ PROGRAMA/PROJEKTA	Naziv:
	Sjedište:
	Adresa:
	Tel./Fax.:
	Matični broj: OIB:
	Broj žiro računa:
	Odgovorna osoba:

Prilog: Podaci o programu

Datum prijave: _____

Odgovorna osoba

PROGRAM / PROJEKT: _____

Voditelj projekta:
Mjesto izvođenja:
Vrijeme izvođenja:

Ukupni troškovi programa / projekta :
Prihodi po izvorima financiranja:
Vlastita sredstva :
Općinski proračun:
Ostali izvori financiranja:

Sadržaj programa / projekta (opis, ciljevi, faze izvođenja):

Odgovorna osoba:
