

**PRIJAVNICA ZA PREDLAGANJE PROGRAMA/PROJEKATA
JAVNIH POTREBA OPĆINE NOVIGRAD ZA 2020.GODINU**

Podnositelj prijave:	
Sjedište i adresa:	
Ime i prezime, telefon, mobitel, e-mail i kućna adresa osobe ovlaštene za zastupanje:	
Adresa e-pošte:	
Internet stranica:	
Registarski broj i datum upisa:	
OIB:	
RNO broj i datum upisa:	
Poslovna banka i IBAN broj :	
Broj zaposlenih:	
Broj članova:	
Ukupno ostvareni prihod u 2018. godini:	
Od toga ostvareno iz:	
a.Proračun Općine Novigrad:	
b.Proračun RH:	
c.Proračun drugih jedinica lokalne(regionalne) samouprave:	
d.Vlastiti prihod(djelatnost):	
Ukupno odobrene potpore Općine Novigrad u 2019.godini (bez obzira iz koje pozicije Proračuna):	
Ukupno odobrene potpore ostalih jedinica lokalne(regionalne) samouprave u 2019.godini:	

Djelatnost(molimo označite samo jednu djelatnost):

<input type="checkbox"/>	Predškolska	<input type="checkbox"/>	Glazbena	<input type="checkbox"/>	Programi urbane kulture mladih
<input type="checkbox"/>	Školska	<input type="checkbox"/>	Književne manifestacije	<input type="checkbox"/>	Tehnička kultura
<input type="checkbox"/>	Sport	<input type="checkbox"/>	Knjižničarska	<input type="checkbox"/>	Udruge
<input type="checkbox"/>	Kazališna	<input type="checkbox"/>	Muzejsko -galerijska i likovna	<input type="checkbox"/>	Socijalna skrb
<input type="checkbox"/>	Kulturno-umjetnički amaterizam	<input type="checkbox"/>	Zaštita kulturnih dobara i baštine	<input type="checkbox"/>	Ostalo (napisati koje)

Popis programa/projekata za koje se traži financiranje od Općine Novigrad u 2020. godini:

	Naziv programa/projekta	Planirano vrijeme i mjesto održavanja	Kratak opis programa/projekta	Iznos traženih sredstava od Općine
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
	UKUPNO			

Ime i prezime voditelja programa/projekta:

MJESTO I DATUM

MP _____
(Ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje)

NAPOMENA: Prijavnicu obvezno popuniti svim traženim podacima.