|  |  |
| --- | --- |
| *Korisnik sredstava* |  |
| *OIB* |  |
| *Adresa* |  |
| *IBAN i naziv poslovne banke* |  |
| *Kontakt podaci (tel, e-mail)* |  |

*OPĆINA BAŠKA*

*Palada 88*

*51523 Baška*

***ZAHTJEV ZA ISPLATU SREDSTAVA***

*Molimo, sukladno Ugovoru o financiranju programa*

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

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

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

*doznačivanje sredstava u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kn.*

***U PRIVITKU: odgovarajuća službena financijska dokumentacija kojom se dokazuje da je obveza plaćanja dospjela (ugovor, narudžbenica, račun…)***

*U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2019. godine*

*MP*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Potpis osobe*

 *osobe ovlaštene za zastupanje*