PRIJAVNICA

ZA PROGRAM JAVNIH POTREBA U PREDŠKOLSKOM ODGOJU

GRADA METKOVIĆA ZA 2025. GODINU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I/ OSNOVNI PODACI O PREDLAGATELJU PROGRAMA** | | | | |
| **Naziv i sjedište** | | | | |
|  | | | | |
| **Skraćeni naziv** | | | | |
|  | | | | |
| **Adresa i sjedište** (Broj pošte, mjesto, ulica i broj) | | | | |
|  | | | | |
| **Kontakti** | | | | |
| Tel.:Mob.: | **Fax:** | **e-mail:**  **web:** | | |
| **Odgovorna osoba i funkcija** | | | | |
|  | | | | |
| **Godina osnivanja** | **OIB** | | | **Broj u Registru** |
|  |  | | |  |
| **IBAN, žiro račun i ime banke** | | | | |
|  | | | | |
|  | **Broj zaposlenika:** | | **Broj volontera:** | |
|  |  | |  | |
| **Status predlagatelja** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II/ PODACI O PROGRAMU** | |
| **Programska djelatnost** | |
|  | |
| **Naziv programa** | |
|  | |
| **Mjesto i vrijeme održavanja** | |
|  | |
| **Program / Projekt se provodi samostalno** | **Program / Projekt se provodi u partnerstvu sa:** |
| **a) DA b) NE** |  |
| **Program**  DETALJNO RAZRAĐEN PROGRAM *(molimo navedite: opis programa, trajanje programa, ciljane skupine, obuhvat djece, broj djece, zaposleni, radon vrijeme, broj obroka, i dr.)* | |
|  | |

**III/ FINANCIJSKI PLAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLAN PRIHODA ( Ukupna financijska sredstva potrebna za provedbu prijavljenog programa )** | | |
| **IZVOR FINANCIRANJA** | **IZNOS** |  |
| Prihodi iz Gradskog proračuna |  |  |
| Prihodi iz Županijskog proračuna |  |  |
| Prihodi iz Proračuna RH |  |  |
| Roditeljske uplate |  |  |
| Vlastiti prihodi (npr.iznajmljivanje prostora i sl.) |  |  |
| Prihodi od sponzora i donatora |  |  |
| Ostali izvori (navesti koji) |  |  |
| **UKUPNO:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN RASHODA ( Detaljni prikaz vrste i iznosa troškova za prijavljeni program)** | |
| **Naziv troška** | **IZNOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **UKUPNO:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | M. P. |  |
| (Mjesto i datum) |  | (Potpis odgovorne osobe) |
|  |  |  |
|  |  |  |