

Подносилац захтјева:		Шифра: 02.36.
Назив удружења/орг		(ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА)
Адреса		
Контакт телефон		
Контакт лице		

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ГРАД ТРЕБИЊЕ

ГРАДОНАЧЕЛНИК

ГРАДСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА БОРАЧКУ И СОЦИЈАЛНУ ЗАШТИТУ

ЗАХТЈЕВ: СУФИНАНСИРАЊЕ СОЦИЈАЛНО-ХУМАНИТАРНИХ ДЈЕЛАТНОСТИ

Образложење захтјева : _____

У које сврхе су потребна средства : _____

Планиране активности за текућу годину : _____

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> План и програм рада за годину у којој се остварује право на средства	Подносилац захтјева	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Наративни и финансијски извјештај за претходну годину (уколико је подносилац захтјева био корисник средстава Града у претходној години)	Подносилац захтјева	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Рјешење о регистрацији (доставља се уколико се први пут подноси захтјев)	Основни суд	Овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> ЈИБ (доставља се уколико се први пут подноси захтјев)	Пореска управа	Овјерена копија	-
<input type="checkbox"/> Статут удружења (доставља се уколико се први пут подноси захтјев)	Подносилац захтјева	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Уговор са банком о текућем рачуну (доставља се уколико се први пут подноси захтјев)	Банка	Копија	-

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 45 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): 1 година

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)