

<b>Подносилац захтјева:</b>		<b>Шифра: 10.04.</b>
Назив основне		( ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА )
Адреса		
Контакт телефон		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА**

**ГРАД ТРЕБИЊЕ**

**ГРАДОНАЧЕЛНИК**

**ГРАДСКА УПРАВА**

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА КУЛТУРУ**

**ЗАХТЈЕВ: ДОДЈЕЛА СРЕДСТАВА ОСНОВНИМ ШКОЛАМА ЗА ТАКМИЧЕЊА, ОПШТИНСКИ ПЛАН ИНКЛУЗИЈЕ И ЗА ДЈЕЦУ НАЦИОНАЛНИХ МАЊИНА - РОМИ**

Образложење захтјева : \_\_\_\_\_

Образложење намјене средстава : \_\_\_\_\_

<b>ДОКУМЕНТАЦИЈА</b>			
<b>Назив документа</b>	<b>Институција</b>	<b>Форма</b>	<b>Коментар</b>
<input type="checkbox"/> План и програм за текућу годину	Подносилац захтјева	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Извјештај о утрошку средстава за претходну годину	Подносилац захтјева	Оригинал	-

<b>ТАКСЕ И НАКНАДЕ</b>			
<b>Назив таксе/накнаде</b>	<b>Износ таксе/накнаде</b>	<b>Број рачуна</b>	<b>Позив на бр./коментар</b>
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 10 дана (3 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): До исплате новчаних средстава

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)