

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

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ГРАД ТРЕБИЊЕ

ГРАДОНАЧЕЛНИК

ГРАДСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА КУЛТУРУ, ПОРОДИЦУ, СПОРТ И ОБРАЗОВАЊЕ

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

Образложење захтјева : _____

Образложење намјене средстава : _____

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
☐ План и програм за текућу годину	Подносилац захтјева	Оригинал	-
☐ Извјештај о утрошку средстава за претходну годину	Подносилац захтјева	Оригинал	-

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

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)