

Подносилац захтјева:		Шифра: 10.01.
Име и презиме		( ОТИСАК ПРИЈЕМНОГ ШТАМБИЉА )
Контакт телефон, е-		
Адреса		
Број банковног рачуна и име банке		

**РЕПУБЛИКА СРПСКА  
ГРАД ТРЕБИЊЕ  
ГРАДОНАЧЕЛНИК  
ГРАДСКА УПРАВА  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА КУЛТУРУ  
ЗАХТЈЕВ: СУФИНАНСИРАЊЕ ПОТРЕБА ИЗ ОБЛАСТИ КУЛТУРЕ**

**Образложење захтјева**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
<input type="checkbox"/> У случају девизне уплате, инструкције за девизно плаћање	Одговарајућа банка	Оригинал	-
<input type="checkbox"/> Наративни финансијски извјештај (након реализације)			
<input type="checkbox"/> Остала документа која могу бити релевантна			

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

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 15 дана

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

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

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