

TURISTIČKA ZAJEDNICA GRADA CRIKVENICE
Prijava projekta za 2019. godinu

NOSITELJ PROJEKTA	Naziv:
	Sjedište:
	Adresa:
	Telefon: Fax:
	IBAN broj:
	OIB:

PODACI O PROJEKTU	Naziv programa:
	Voditelj programa:
	Mjesto izvođenja:
	Vrijeme izvođenja:

PRIHODI PROJEKTA (izraženo u kn)	Ukupni prihodi:
	Prihodi po izvorima financiranja:
	Vlastita novčana sredstva:
	Državni proračun:
	Županijski proračun:
	Gradski proračun:
	TZG Crikvenice:
	Ostali izvori:

TROŠKOVI PROJEKTA (izraženo u kn)	Ukupni troškovi programa:
	<i>(razraditi predviđene toškove po stavkama)</i>

REFERENCE	
------------------	--

--	--

KRATKI OPIS PROJEKTA	
----------------------	--

U prilogu obavezno dostaviti dokaz o pravnom statusu nositelja projekta (preslika rješenja registracije udruge, kluba, preslika rješenja trgovačkog suda ili preslika obrtnice).

Ukoliko imate dodatne materijale koji opisuju projekt (fotografije, tiskani materijali i sl.), molimo da se dostave u prilogu.

Datum prijave, _____ 2018. godine.

M.P.

Odgovorna osoba
(Podnositelj prijave)