



Općina Sveti Križ Začretje
Trg hrvatske kraljice Jelene 1
49223 Sveti Križ Začretje

PRIJAVNICA ZA PRIJAVU PROGRAMA ZA SUFINANCIRANJE
IZ PRORAČUNA OPĆINE SVETI KRIŽ ZAČRETJE

1.	Naziv Udruge	
2.	Adresa	
3.	Kontakt telefon/mobitel	
4.	Kontakt telefaks	
5.	Kontakt e-mail	
6.	OIB	
7.	Žiro-račun	
8.	Predsjednik	
9.	Tajnik	
10.	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja (npr. predsjednik/ca, tajnik/ca)	
11.	Broj članova udruge	

14.	Izvori financiranja za projekte/aktivnosti iz točke 12.	
	Od toga:	
	a) od Općine Sveti Križ Začretje	
	b) od Krapinsko-zagorske županije	
	c) iz državnog proračuna	
	d) vlastitih prihoda ostvarenih obavljanjem dopuštenih djelatnosti	
	f) prihod od članarine	
	g) donacije poslovnog sektora	
	h) donacije građana /građanki	
	i) donacije međunarodnih donatora	

Datum_____

Potpis_____