|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|   |
| REPUBLIKA HRVATSKAPRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA GRAD KRK   |

 |

**Javni poziv za dodjelu kapitalnih donacija udrugama**

|  |
| --- |
| **I. PODATCI O PREDLAGATELJU** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Naziv predlagatelja:**
 |  |
| 1. **Adresa:**
 |  |
| 1. **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja:**
 |  |
| 1. **Kontakt osoba (telefon, mobitel):**
 |  |
| 1. **Adresa e-pošte:**
 |  |
| 1. **Godina osnutka / upisa u Registar:**
 |  |
| 1. **Broj računa i naziv banke predlagatelja (IBAN):**
 |  |
| 1. **OIB broj:**
 |  |
| 1. **RNO broj:**

**(identifikacijski broj prijavitelja u Registru neprofitnih organizacija)** |  |
| 1. **Ukupan broj članova udruge:**
 |   |
| 1. **Broj članova udruge koji imaju prebivalište na području Grada Krka:**
 |  |
| 1. **Broj osoba koje volontiraju u udruzi:**
 |  |
| 1. **Broj zaposlenih u udruzi i na kojim radnim mjestima:**
 |  |
| 1. **Ukupno ostvareni prihod udruge u 2022. godini ( izraženo u kunama) :**
 |  |
| 1. **U čijem je vlasništvu prostor koji udruga koristi te kolika je veličina prostora ( m² )**
 |  |

|  |
| --- |
| **II. PODATCI O PREDLOŽENOM PROJEKTU** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Naziv predloženog projekta:**
 |  |
| 1. **Detaljan opis projekta:**
 |  |
| 1. **Tko su ciljane skupine koje će imati društvenu korist od predloženog projekta:**
 |  |
| 1. **UKUPAN IZNOS potreban za provedbu projekta**

**( izraženo u eurima) :** |  |
| 1. **Od ukupnog iznosa potrebnog za provedbu projekta, IZNOS KOJI SE TRAŽI OD GRADA KRKA ( izraženo u eurima):**
 |  |
| **7. Preostali dio sredstava planira se iz izvora (izraženo u eurima):** |
| Sredstva iz Državnog proračuna: |  |
| Sredstva Županije: |  |
| Sredstva druge JLS -grada/općine: |  |
| Donacije ostalih pravnih osoba: |  |
| Donacije građana: |  |
| Prihodi od članarina: |  |
| Sredstva iz EU fondova: |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime osobe

 ovlaštene za zastupanje )

 MP

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( vlastoručni potpis osobe

 ovlaštene za zastupanje )

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_