

OBRAZAC PRIJAVE

Za dodjelu sredstava za sufinansiranje / finansiranje projekata javnih ustanova primarne zdravstvene zaštite sa sjedištem na području općine Centar iz Budžeta Općine Centar Sarajevo za 2026.godinu

I. PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE

- Naziv ustanove: _____
- Sjedište: _____
- ID broj: _____
- Broj transakcijskog računa: _____
- Naziv banke: _____
- Ime i prezime odgovorne osobe: _____
- Telefon: _____
- E-mail: _____

II. PODACI O PROJEKTU

Naziv projekta:

Kratak opis projekta:

Cilj projekta:

Lokacija realizacije projekta:

Ukupna vrijednost projekta: _____ KM

Iznos sredstava koji se traži od Općine Centar Sarajevo: _____ KM

Ostali izvori finansiranja (ukoliko postoje):

Planirani period realizacije projekta:

od _____ do _____

III. IZJAVA PODNOSIOCA

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u prijavi tačni, da će odobrena sredstva biti utrošena isključivo za odobreni projekat te da će se sredstva pravdati u skladu sa zaključenim ugovorom i važećim propisima.

IV. PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

- ☐ Rješenje/uvjerenje o registraciji ustanove (ili izvod iz registra)
- ☐ Investicioni projekat
- ☐ Predmjer i predračun radova ili opreme
- ☐ Dokaz o vlasništvu ili pravu korištenja objekta, ukoliko se radi o projektu rekonstrukcije i adaptacije objekta
- ☐ Kompletna tehnička i finansijska dokumentacija potrebna za ocjenjivanje projekta
- ☐ Ovjerena izjava pod punom moralnom materijalnom i krivičnom odgovornošću da je ustanova opravdala sredstva koja su od strane Općine Centar dodjeljena u prethodnim budžetskim godinama
- ☐ Ovjerena fotokopija uvjerenja o poreznoj registraciji (ID broj)
- ☐ Transakcijski račun.

☐ Ostala dokumentacija (navesti): _____

Mjesto: _____

Datum: _____

M.P.

Potpis odgovorne osobe