**BOSNA I HERCEGOVINA**

**FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE**

**FEDERALNO MINISTARSTVO RADA I SOCIJALNE POLITIKE**

**SEKTOR ZA SOCIJALNU ZAŠTITU I ZAŠTITU OBITELJI I DJECE**

|  |
| --- |
| **PRIJAVNI OBRAZAC ZA DODJELU SREDSTAVA****IZ TEKUĆEG TRANSFERA NEPROFITNIM ORGANIZACIJAMA – DJEČJI TJEDAN** |

**1. Osnovni podaci o podnositelju prijave**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv podnositelja prijave (iz Rješenja o registraciji)** |  |
| **Sjedište podnositelja prijave (općina i kanton)** |  |
| **Adresa podnositelja prijave** |  |
| **Telefon podnositelja prijave** |  |
| **E-mail podnositelja prijave** |  |
| **Ovlaštena osoba podnositelja prijave** |  |
| **Kontakt osoba podnositelja prijave** |  |
| **Identifikacijski broj podnositelja prijave** |  |
| **Broj transakcijskog računa podnositelja prijave** |  |
| **Naziv i sjedište banke podnositelja prijave** |  |

**2. Osnovni podaci o planiranim aktivnostima**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv planiranih aktivnosti za koje se sredstva traže** |  |
| **Vrsta i kvaliteta planiranih aktivnosti za koje se sredstva traže** |  |
| **Cilj koji se planiranim aktivnostima želi postići** |  |
| **Broj djece koja će biti obuhvaćena planiranim aktivnostima** |  |
| **Očekivani efekti planiranih aktivnosti** |  |
| **Ukupna vrijednost planiranih aktivnosti** |  |
| **Iznos traženih sredstava za realiziranje planiranih aktivnosti** |  |
| **Iznos sredstava osiguranih iz drugih izvora financiranja** |  |
| **Drugi oblici materijalne podrške planiranim aktivnostima** |  |
| **Razdoblje realiziranja planiranih aktivnosti** |  |
| **Mjesto realiziranja planiranih aktivnosti** |  |
| **Osoba odgovorna za realiziranje planiranih aktivnosti** |  |
| **Vrsta i broj stručnog osoblja angažiranog na realiziranju planiranih aktivnosti** |  |

Mjesto i datum: Potpis ovlaštene osobe

M. P.