**Obrazac 1**



**MINISTARSTVO ZNANOSTI I OBRAZOVANJA**

**JAVNI POZIV**

**za sufinanciranje posebnih programa nacionalnih manjina u Republici Hrvatskoj u 2019. godini**

**OBRAZAC ZA PRIJAVU**

**za sufinanciranje posebnih programa nacionalnih manjina u Republici Hrvatskoj u 2019. godini**

**NAPOMENA PRIJAVITELJIMA:**

Obrazac obvezno popuniti na računalu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv posebnog programa** |  |
| **Naziv grupe pod koju se poseban program prijavljuje** |  |
| **Naziv pravne osobe** |  |
| **Adresa** (ulica i broj) |  |
| **Poštanski broj i sjedište** |  |
| **Telefon i fax** |  |
| **Adresa e-pošte** |  |
| **IBAN i naziv banke** |  |
| **OIB** (osobni identifikacijski broj) |  |
| **Odgovorna osoba u udruzi/ustanovi** (potpisnik) |  |
| **Kontakt osoba** (ime i prezime te broj telefona) |  |
| **Mjesto provedbe posebnog programa** |  |
| **Vremensko trajanja posebnog programa** |  |
| **Ukupni iznos koji se traži od Ministarstva znanosti i obrazovanja** **za provedbu posebnog programa** |  |
| **Opis posebnog programa** (navesti cilj, opis, aktivnosti, korisnike /broj i struktura/, očekivane rezultate posebnog programa) |
|  |

**Obrazac proračuna:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vrsta troška** | **Iznos koji se traži od MZO-a** | **Iznos koji se traži od drugih izvora** | **Ukupno****(2+3)** | **Obrazloženje proračunskih stavki** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime i prezime voditelja/voditeljice posebnog programa** | **MP** | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje** |
|  |  |
| **Potpis** |  | **Potpis** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **U** |       | **,** |   .   .  | **2019.** |