

Grad Sinj,
Program poticanja razvitka poljoprivrede na području Grada Sinja za razdoblje 2016-2020. godine,
u 2017. godini;

OBRAZAC M-2: ZAHTJEV ZA ISPLATU

Ime i prezime / Naziv podnositelja zahtjeva:																						
OIB podnositelja zahtjeva:																						
Puni naziv manifestacije / edukacije:																						
Naziv prihvatljivog troška za koji se traži sufinanciranje:																						
Naziv banke podnositelja zahtjeva:																						
Broj žiro računa podnositelja zahtjeva (IBAN):																						
H	R																					
Traženi iznos potpore (kuna):																						
Napomena: U privitku ovog zahtjeva obavezno se prilažu računi kojima se dokazuju nastali prihvatljivi troškovi za koje se traži sufinanciranje. Zahtjevi uz koje nisu priloženi dokazi o prihvatljivim troškovima neće se ozimati u razmatranje.																						

Ime i prezime: _____

Kontakt telefon, email: _____

Potpis i pečat: _____