



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Kanton Sarajevo
Općina Centar Sarajevo



94437

Podnosilac zahtjeva

Obrazac: **SOC-36.2**

**Služba za boračko-invalidsku
i socijalnu zaštitu**

Naziv ustanove

Odsjek za socijalnu zaštitu

Adresa

Prijemni pečat

Kontakt telefon

e-mail

PREDMET:

SUFINANSIRANJE PROJEKATA USTANOVA SOCIJALNE ZAŠTITE

KOMISIJI ZA PROVOĐENJE JAVNOG POZIVA PUTEM
SLUŽBE ZA BORAČKO-INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU

ZAOKRUŽITI:

A) SUFINANSIRANJE PROJEKATNIH AKTIVNOSTI

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Dokumenti	Mjesto izdavanja	Forma	Komentar
1. Uvjerenje o registraciji	-	Original ili ovjerena kopija	
2. Statut ili osnivački akt	-	Original ili ovjerena kopija	
3. Program aktivnosti/projekat za koji se traži sufinansiranje (opis aktivnosti, ciljevi, korisnici, očekivani rezultati)	-	Original ili ovjerena kopija	
4. Detaljan finansijski plan projekta (pregled troškova, iznos traženih sredstava, eventualni drugi izvor finansiranja)		Original ili ovjerena kopija	
5. Ovjerena izjava da ustanova nema nenamjenski utrošenih sredstava iz ranijih budžetskih transfera od strane Općine Centar Sarajevo koja su dodjeljena u prethodnim budžetskim godinama	-	Original ili ovjerena kopija	
6. Ovjerena izjava kojom se potvrđuje da će dodijeljena budžetska sredstva biti namjenski utrošena u skladu sa odobrenim projektom /namjenom	-	Original ili ovjerena kopija	
7. Dokaz o broju korisnika usluga /posebno o broju korisnika sa područja općine Centar Sarajevo	-	Original ili ovjerena kopija	
8. Izvještaj o radu i postignutim rezultatima	-	Original ili ovjerena kopija	



9. Transakcijski račun ustanove

Original ili
ovjerena kopija

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse / naknade	Iznos	Broj računa	Poziv na broj / Komentar
-	-	-	-

Obrazac čitko popuniti !

Datum: _____._____.20_____.

.....
(Potpis podnosioca zahtjeva)