



09-08

Подносилац захтјева

Назив удружења или организације	
Сједиште	
Адреса	
Контакт особа	
Контакт телефон	

СЛУЖБА ЗА ДРУШТВЕНЕ ДЈЕЛАТНОСТИ И ПОСЛОВЕ ЦИВИЛНЕ ЗАШТИТЕ

**ПРЕДМЕТ:** СУФИНАНСИРАЊЕ АКТИВНОСТИ УДРУЖЕЊА ГРАЂАНА/НВО

Сврха за коју су потребна средства

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Захтјев	Подносилац	Оригинал	/
Текући рачун	Банка	Копија	/

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
/	/	/	/

**Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом):** 15 дана

**Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани):** Једнократно - до исплате средстава

Рок за преглед потпуности захтјева је 3 дана.

\_\_\_\_\_  
(Датум подношења захтјева)

\_\_\_\_\_  
(Потпис подносиоца захтјева)