

**Obrazac zahtjeva za sponzorstvo**

**Napomena**: Obrazac popuniti korištenjem računala

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci o podnositelju zahtjeva** | |
| Puni naziv podnositelja zahtjeva |  |
| Adresa (grad/općina, ulica i kućni broj, poštanski broj) |  |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |
| Faks |  |
| E-mail |  |
| OIB |  |
| Broj žiro računa (IBAN) i naziv banke |  |
| Je li podnositelj zahtjeva u sustavu PDV-a |  |
| Obračunava li se PDV na projekt/program za koji se traži sponzorstvo |  |
| Status podnositelja zahtjeva (označiti) | 1. udruga 2. klub 3. organizacija 4. zaklada 5. obrazovna institucija 6. kulturna institucija 7. ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dopisati) |
| Ime, prezime i funkcija osoba ovlaštenih za zastupanje |  |
| Ime, prezime i funkcija kontakt osobe |  |
| Djelatnost podnositelja zahtjeva |  |
| Ukupan broj članova |  |
| Broj stalno zaposlenih |  |
| Broj volontera |  |
| **Programsko područje na koje se projekt/program odnosi i za koji se traži sponzorstvo (označiti):** | |
| 1. Humanitarni projekti i zaštita ljudskih prava 2. Zaštita okoliša 3. Obrazovanje, znanost i odgoj 4. Sport 5. Kultura, kulturna baština i umjetnost | |
| Naziv projekta/programa za koji se traži sponzorstvo |  |
| Opis projekta/programa |  |
| Mjesto provedbe projekta/programa (županija, mjesto/grad) |  |
| **Financiranje i potpora** | |
| Ukupan iznos potreban za provedbu projekta/programa |  |
| Novčani iznos (u eurima) odnosno tražena potpora od JANAF-a |  |
| Iznos koji se traži ili je osiguran iz javnih izvora (tijela državne uprave i/ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave, iz fondova Europske unije ili od drugih sponzora za provedbu ovog projekta/programa (navesti ukupne iznose za sve organizacije) |  |
| Iznos vlastitih sredstava za provedbu projekta/programa |  |
| **Predviđena protučinidba JANAF-u** | |
| Što podnositelj zahtjeva nudi kao protučinidbu JANAF-u za dodijeljena sredstva odnosno potporu |  |
| **Cilj, provedba i vrednovanje projekta/programa** | |
| Predviđeni početak i završetak provedbe projekta/ programa |  |
| Partneri i suradnici (navedite puni naziv suradničke organizacije, podatke za kontakt te opis aktivnosti koje će partner/suradnik provoditi) |  |
| Opis na koji način će se pratiti provedba projekta/programa i vrednovati uspješnost provedbe projekta/programa (popis aktivnosti i mjerljivi rezultati koji se očekuju po završetku projekta/programa) | |

**NAPOMENA:** Potrebno je ispuniti sve rubrike Obrasca kako bi Vaš zahtjev bio uzet u razmatranje.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pečat** **Ime, prezime i potpis osobe**

**ovlaštene za zastupanje**

**Mjesto i datum:**