

REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
OPĆINA SVETVINČENAT
Jedinstveni upravni odjel
Tel 052 560 016, Fax 052 560 005
e-mail: info@svetvincenat.hr

**PRIJAVNICA ZA PROGRAM JAVNIH POTREBA
ZA 2026. GODINU**

Predlagatelj programa/ korisnik sredstava:
Adresa sjedišta:
Telefon, telefax:
E-mail, internet adresa:
Cjeloviti broj žiro-računa, naziv banke:
Matični broj i OIB:
Odgovorna osoba (ime, prezime, mobilni telefon)
Kontakt osoba (ime, prezime, telefon, fax, e-mail)

<i>Naziv radnog mjesta</i>	<i>Broj izvršilaca</i>	<i>Školska sprema</i>	<i>Status (Ugovor o radu/djelu/volonter)</i>
UKUPNO ZAPOSLENIH			

3.1. Sažetak programa

(u kratkom sažetku opišite program/projekt koji kandidirate ili više njih, ako je više njih označiti ih rednim brojevima)

NAZIV:

OPIS:

3.2. Aktivnosti i ciljevi koji se žele ostvariti realizacijom programa:

(za svaki program pod Sažeti program programa te ispod toga konkretne aktivnosti i njihove ciljeve koji se odnose na taj program.

Sažeti naziv programa	
Konkretno aktivnosti	Ciljevi
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

4. OSTALE INFORMACIJE

Očekivani učinci programa za korisnika	
Očekivani učinci programa za vas kao organizatora	
Očekivani učinci programa za zajednicu i Općinu Svetvinčenat (koji je značaj, zašto je taj program dobar)	

U _____, _____ . 2025.

ODGOVORNA OSOBA

M.P.
