**ZAHTJEV ZA NADOKNADOM SREDSTAVA**

Ja < *umetnuti ime i prezime* >, dolje potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje Prijavitelja, osobno i u ime Prijavitelja, temeljem Ugovora broj < *umetnuti broj ugovora* >, dostavljam popunjeni zahtjev za nadoknadom sredstava:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv projektnog prijedloga |  | | |
| Naziv prijavitelja  *(puni naziv)* |  | | |
| Adresa  *(ulica i kućni broj, mjesto i poštanski broj)* |  | | |
| OIB prijavitelja |  | | |
| Naziv poslovne banke |  | | |
| IBAN prijavitelja  *(broj žiro-računa)* | HR |  | |
| Iznos koji se potražuje |  | | kn |

Uz zahtjev se prilažu (*označiti s X*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | račun/računi | |
|  | dokumentacija | |
|  | potvrda o plaćanju | |
|  | troškovnik | |
|  | završni obračun | |
|  | drugo (*navesti*): |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Zahtjevu istiniti, točni i potpuni.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | |  |  |
|  |  |  | | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje |
|  | MP |  | |  |
|  |  |  | | potpis osobe ovlaštene za zastupanje |