**PROGRAMSKI ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE SPORTSKIH MANIFESTACIJA U 2025. godini**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA I ORGANIZATORU** |
| **Podnositelj zahtjeva**  | Puni naziv |  |
| Osoba za kontakt | Ime i prezime |  |
| Mobilni telefon |  |
| Adresa E - pošte |  |
| **II** | **OSNOVNI PODACI O MANIFESTACIJI** |
| **Vrsta manifestacije****(označite sa „X“)** | Tradicionalna |  | koja po redu |  |
| Prigodna |  |  |
| Državno prvenstvo ili kup |  | uzrast |  |
| Svjetsko ili europsko prvenstvo |  |  |
| Kvalifikacijske utakmice reprezentacije |  |  |
| Županijsko prvenstvo |  |  |
|  |  |  |
| **Puni naziv manifestacije** |  |
| **Mjesto održavanja** |  |
| **Vrijeme održavanja** |  |
| **Broj učesnika namanifestaciji** | Sportaša |  |
| Trenera |  |
| Ostali |  |
| **Ukupno** |  |
| **III** | **FINANCIJSKI ELEMENTI ZA REALIZACIJU PROGRAMA** |
| **Troškovi manifestacije po vrstama****(odnosi se samo na troškove koje pokriva organizator)** | **NAZIV** | **IZNOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ukupno** |  |
| **Planirani prihodi za realizaciju programa** | **IZVOR** | **IZNOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ukupno** |  |

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva: Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

 M.P.
 podnositelja zahtjeva