**ZAJEDNICA ŠPORTSKIH UDRUGA GRADA SINjA**



**IBAN: 5123300031100093827**

**MB: 01289802 mob: 098 597 465 mail:**

**Dragašev prolaz 24, Sinj 21230** **sportska.zajednica-sinj@hotmail.com**  **OIB 35929633707** [**www.sportsinj.com**](http://www.sportsinj.com)

|  |
| --- |
| **OBRAZAC B**  |

|  |
| --- |
|  **PROVOĐENJE PROGRAMA TJELESNE I ZDRAVSTVENE KULTURE DJECE I MLADEŽI, POJEDINACA I**  **EKIPA GRADSKIH OSNOVNIH I SREDNJIH ŠKOLA TE LIJEČNIČKI PREGLEDI ZA SPORTAŠE** |

1. *organizacija i provedba školskih sportskih aktivnost gradskih osnovnih i srednjih škola*
2. *liječnički pregledi*

**Zaokružiti jedan program**

|  |  |
| --- | --- |
| PREDLAGAČ PROGRAMA |  |
| NAZIV PROGRAMA |  |

|  |
| --- |
| **OPIS PROGRAMA**  |
|  |

|  |
| --- |
| **FINANCIJSKI PLAN PROGRAMA** |
| **PRIHODI**  | **IZNOS** |
| 1. | PRIHOD OD PRORAČUNA ZŠUGS |  |
| 2. | PRIHOD OD PRORAČUNA ŽUPANIJE S-D. |  |
| 3. | VLASTITI PRIHODI |  |
| 4. | PRIHODI OD SPONZORA I DONATORA |  |
| 5. | OSTALI PRIHODI |  |
| **UKUPNO**  |  |
| **RASHODI**  | **IZNOS** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| **UKUPNO**  |  |

**Potpisom ovog dokumenta, kao ovlaštena osoba Udruge u skladu sa Statutom udruge i svim zakonskim odredbama Republike Hrvatske, pod punom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci navedeni u obrascima točni, a priložena dokumentacija vjerodostojna.**

 IME I PREZIME OVLAŠTENE OSOBE: Vlastoručni potpis:

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

***Ispunjava Zajednica sportskih udruga Grada Sinja:***

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM PRIMITKA PROGRAMA:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAPOMENA \* |  |