



GRAD TRILJ

ZAHTJEV

*za dodjelu bespovratnih sredstava
temeljem Programa ostalih javnih potreba,
točka 6. Program unapređenja stanovnja*

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

ADRESA OBJEKATA: _____

MOB./TELEFON: _____

E-MAIL: _____

POSLOVNA BANKA: _____

IBAN: _____

PRIHVATLJIVI TROŠKOVI: a) **GEODETSKI PROJEKT**

(zaokruži)

b) **IDEJNI PROJEK**

c) **GLAVNI PROJEKT**

d) **IZVEDBENI PROJEKT**

e) **KOMUNALNI DOPRINOS**

f) **VODNI DOPRINOS**

g) **UPRAVNE PRISTOJBE**

U _____ 2020. godine

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja zahtjeva)