

OPĆINA ANDRIJAŠEVCI
Vinkovačka 6, 32271 Rokovci

ZAHTJEV ZA ISPLATU SREDSTAVA

Mjesto i datum	
-----------------------	--

Naziv projekta/programa	
Naziv Korisnika	
Klasa Ugovora	
OIB Korisnika	

Ukupno odobrena sredstva od Općine Andrijaševci	
---	--

POTRAŽIVANA SREDSTVA/TROŠKOVI

potraživani iznos:

--

Ovime potvrđujem da su informacije sadržane u ovom Zahtjevu za isplatu sredstava potpune, vjerodostojne i pouzdane. Troškovi se mogu smatrati prihvatljivima ako su u skladu s Ugovorom, a ovaj Zahtjev za isplatu sredstava je potkrijepljen odgovarajućim popratnim dokumentima. Ovaj Zahtjev za isplatu sredstava ne uključuje troškove koji su već financirani (plaćeni) od strane Republike Hrvatske, EU fondova ili bilo kojih drugih fondova ili javnih izvora.

Funkcija potpisnika (voditelj institucije Korisnika ili drugi pravni zastupnik)	Ime i prezime	Potpis
--	---------------	--------

Funkcija potpisnika (glavni financijski službenik institucije Korisnika)	Ime i prezime	Potpis
---	---------------	--------