**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE SPORTSKIH MANIFESTACIJA ZA 2019.g.**

**Obrazac: ZSSM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA I ORGANIZATORU** | | | | | | | | | |
| **Podnositelj zahtjeva** | | Puni naziv | |  | | | | | | |
| Osoba za kontakt | | Ime i prezime |  | | | | | |
| Mobilni telefon |  | | | | | |
| Adresa E - pošte | |  | | | | | | |
| **Organizator** | | 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 na manifestaciji** | | Sportaš | | | | | | |  | |
| Trener | | | | | | |  | |
| Sudac | | | | | | |  | |
| Medicinsko osoblje | | | | | | |  | |
| Prateće osoblje | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| **Ukupno** | | | | | | |  | |
| **III** | **FINANCIJSKI ELEMENTI ZA REALIZACIJU PROGRAMA** | | | | | | | | | |
| **Troškovi manifestacije po vrstama**  **(odnosi se samo na troškove koje pokriva organizator)** | | Putni troškovi učesnika | | | | | |  | | |
| Trošak smještaja i prehrane učesnika | | | | | |  | | |
| Trošak korištenja sportskog objekta | | | | | |  | | |
| Troškovi sudaca | | | | | |  | | |
| Troškovi medicinskog osoblja | | | | | |  | | |
| Nagrade i priznanja | | | | | |  | | |
| Ostali troškovi | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |
| **Ukupno** | | | | | |  | | |
| **Planirani prihodi za realizaciju programa** | | Sponzori | | | | | |  | | |
| Zajednica sportova šibensko-kninske županije | | | | | |  | | |
| Grad / Općina | | | | | |  | | |
| Kotizacije i startnine | | | | | |
| Ulaznice | | | | | |
| Ostalo | | | | | |  | | |
| **Ukupno** | | | | | |  | | |

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva: Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

M.P. podnositelja zahtjeva: