**PROGRAMSKI ZAHTJEV ZA 2017. g.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA I SUOORGANIZATORU** |
| **Podnositelj zahtjeva / organizator** | Puni naziv |  |
| Osoba za kontakt | Ime i prezime |  |
| Mobilni telefon |  |
| Adresa E - pošte |  |
| **Suorganizator** | Puni naziv |  |
| Osoba za kontakt | Ime i prezime |  |
| Mobilni telefon |  |
| Adresa E - pošte |  |
| **II** | **OSNOVNI PODACI O PROGRAMU** |
| **Vrsta programa****(označite sa „X“)** | Kamp |  |
| Županijska selekcija |  |
| Seminar trenera |  |
| Seminar sudaca i delegata |  |
|  |  |
| **Puni naziv programa** |  |
| **Mjesto održavanja** |  |
| **Vrijeme održavanja** |  |
| **Broj učesnika u programu** | Sportaš |  |
| Trener |  |
| Sudac |  |
| Izbornik |  |
| Voditelj |  |
| Liječnik  |  |
| Fizioterapeut |  |
|  |  |
| **III** | **FINANCIJSKI ELEMENTI ZA REALIZACIJU PROGRAMA** |
| **Troškovi programa po vrstama** | Trošak putovanja |  |
| Trošak smještaja i prehrane |  |
| Trošak korištenja sportskog objekta |  |
| Trošak stručnog rada |  |
| Pojačana ishrana |  |
| Kotizacije |  |
| Ostali troškovi |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ukupno** |  |
| **Planirani prihodi za realizaciju programa** | Podnositelj zahtjeva  |  |
| Suorganizator |  |
| Klubovi / pojedinci |  |
| Zajednica sportova Šibensko kninske županije |  |
|  |  |
| **Ukupno** |  |

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva: Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

 podnositelja zahtjeva:

 M.P.