

Naziv pravne osobe: \_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_

**PRIJAVA ZA DODJELU POTPORE IZ SREDSTAVA**  
**PRORAČUNA OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE ZA 2022. GODINU**  
**ZA SUFINANCIRANJE NABAVE OSNOVNIH SREDSTAVA ZA RAD JAVNIM**  
**VATROGASNIM POSTROJBAMA S PODRUČJA OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE**

za osnovno sredstvo rada pod nazivom

\_\_\_\_\_

| I. OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU                                                                                    |                     |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|-----------------------|--|
| Naziv organizacije                                                                                               |                     |  |                       |  |
| Adresa ( <i>poštanski broj, mjesto, ulica i broj</i> )                                                           |                     |  |                       |  |
| Telefon (mobitel)                                                                                                |                     |  |                       |  |
| Telefaks                                                                                                         |                     |  |                       |  |
| Adresa e-pošte                                                                                                   |                     |  |                       |  |
| Internetska stranica                                                                                             |                     |  |                       |  |
| OIB                                                                                                              |                     |  |                       |  |
| IBAN                                                                                                             |                     |  |                       |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i dužnost koju obavlja                                               |                     |  |                       |  |
| Godina osnutka                                                                                                   |                     |  |                       |  |
| Broj Rješenja o upisu u Sudski registar (za ustanove)                                                            |                     |  |                       |  |
| Je li registrirano područje djelovanja Osječko-baranjska županija ( <i>zaokružiti</i> )                          | Da - Ne             |  |                       |  |
| Ukupan broj zaposlenika                                                                                          |                     |  |                       |  |
| Broj zaposlenih na dan prijave na ovaj Javni poziv ( <i>upisati broj</i> )                                       | na određeno vrijeme |  | na neodređeno vrijeme |  |
| Ukupno ostvareni prihod ustanove u godini koja prethodi godini za koju se traži potpora ( <i>upisati iznos</i> ) |                     |  |                       |  |
| Od toga ostvareno od ( <i>upisati iznos</i> )                                                                    |                     |  |                       |  |
| a)    prihod iz državnog proračuna                                                                               |                     |  |                       |  |

|                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| b) prihod iz proračuna jedinica lokalne samouprave                                                                     |  |
| c) prihod iz Proračuna Osječko-baranjske županije                                                                      |  |
| d) prihod od članarine                                                                                                 |  |
| e) prihoda iz EU fondova i drugih međunarodnih izvora                                                                  |  |
| f) drugih izvora                                                                                                       |  |
| Ukupan iznos isplaćen za plaće i naknade drugog dohotka u godini koja prethodi godini raspisivanja ovoga Javnog poziva |  |
| Značajniji predmeti nabave koje je prijavitelj realizirao u prethodnoj godini                                          |  |
| <b>II. PODACI O OSNOVNOM SREDSTVU ZA RAD ZA KOJE SE TRAŽI SUFINANCIRANJE</b>                                           |  |
| Naziv osnovnog sredstava za koje se traži sufinanciranje:                                                              |  |
| Kratak opis:                                                                                                           |  |
| Navedite i opišite ciljeve koji se namjeravaju ostvariti nabavom sredstva za rad za koje se traži sufinanciranje:      |  |
| Tko su planirani sudionici koji će biti obuhvaćeni predmetnim sredstvom za rad( <i>struktura, broj</i> ):              |  |
| Opišite mjerljive rezultate koje očekujete po nabavi sredstva za rad za koje se traži sufinanciranje:                  |  |
| Ukupan iznos potreban za nabavu sredstva za rad za koje se traži sufinanciranje:                                       |  |
| Planirani izvori financiranja s iznosima (kratak opis)                                                                 |  |

|                                                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                           |  |
| Iznos koji se traži od Osječko-baranjske županije                                                         |  |
| Jesu li za nabavu zatražena sredstva iz drugih planiranih izvora i kojih                                  |  |
| Ako je za nabavu osiguran iznos iz drugih planiranih izvora, koliko je od koga                            |  |
| Ime i prezime i kontakt-telefon osobe odgovorne za nabavu sredstva za rad za koje se traži sufinanciranje |  |

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje

MP

\_\_\_\_\_  
Potpis

Prilog:

1. Izvadak o upisu u sudski registar
2. Izjava o nepostojanju dvostrukog financiranja
3. Izjava o nepostojanju dugovanja prema Proračunu Osječko-baranjske županije
4. Ponuda za nabavu osnovnog sredstva za rad za koje se traži sufinanciranje