**OBRAZAC**

**ZAHTJEV ZA SPONZORSTVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Predlagatelj programa-korisnik sredstava** | **OIB:****(pravne osobe)** |
| Naziv institucije: |
| Adresa (grad/općina, ulica i kućni broj):  |
|  Tel/fax:  |
|  e-mail adresa: |
| Internet adresa: |
| IBAN: | Otvoren kod banke: |
| **Svrha i područje djelovanja /predlagatelja:** |
| **Status predlagatelja** **\*** *molimo priložiti presliku rješenja o registraciji* | a) javna ustanova b) udruga **\***c) organizacija **\***d) trgovačko društvo **\*** e) fizička osobaf) ostalo\*  |
| **Osnovni podaci o organizaciji** |
| Ukupan broj članova |  |
| Broj volontera |  |
| Broj stalno zaposlenih |  |
| Ukupno ostvaren prihod organizacije u prethodnoj godini: Ostvaren od: | a) državni proračunb) proračuna jedinica lokalne samoupravec) vlastitih prihoda ostvarenih obavljanjem dopuštenih djelatnostid) prihod od članarinee) prihod od sponzorstava i donacija |

|  |
| --- |
| **Naziv projekta:** |
|  Programska djelatnost : /zaokružite/  a) šport b) kulturac) obrazovanje i znanost d) ekologija | Kratak opis projekta: |
|  Područje provedbe projekta *(županija/e/mjesto ili grad)* |
|  Ukupan iznos potreban za projekt |
|  Iznos koji se traži od Lučke uprave Ploče |
| Adresa na koju se šalju odgovori: | Predlagatelj |  |
| Adresa (ulica i broj) |  |
| Poštanski broj |  |
| Mjesto ili grad |  |
| Ime i prezime primatelja |  |
| Odgovorna osoba predlagatelja (Ime i prezime): |
|  Kontakt osoba predlagatelja (Ime i prezime): |
|  tel/fax/mob kontakt osobe: |
|  e-mail kontakt osobe: |

|  |  |
| --- | --- |
| Marketinške pogodnosti za sponzora (nabrojati sve obveze sponzoriranog): |  |

**Obaveza primatelja sponzorstva**

Do 31.12. godine u kojoj su primljena sredstva od Lučke uprave Ploče, potrebno je dostavili izvješće o uslugama sponzorstva.

**Preporuča se zahtjevu priložiti:**

a) Detaljan opis projekta/programa:

* opis iskustva, postignuća i sposobnosti organizacije da provede priloženi projekt
* ciljevi koji se postižu provedbom predloženog projekta
* plan rada
* očekivani rezultati
* opišite na koji će se način izvršiti ocjenjivanje rezultata projekta

b) preslika Rješenja o registraciji udruge

c) Obrazac proračuna projekta

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis voditelja projekta Potpis odgovorne osobe

 Mjesto i datum: