

Provoditelj projekta/programa

(naziv i adresa)

Rijeka,

**GRAD RIJEKA
ODJEL GRADSKJE UPRAVE ZA
ZDRAVSTVO I SOCIJALNU SKRB
KORZO 16
51000 RIJEKA**

Zahtjev za isplatu sredstava

za provedbu projekta/programa (naziv)

UGOVOR BR

KLASA

URBROJ

obrok (broj)

u iznosu od

kuna

na žiro-račun br:

U prilogu dostavljamo:

- tablicu s navedenim troškovima
- preslike računa kao dokaz nastalih troškova.

Potpis

IZRAVNI TROŠKOVI (troškovi koji su izravno povezani s projektom)**IZNOS****Plaće (brutto) svakog pojedinog zaposlenika** (isključivo voditelja projekta i provoditelja pojedinih aktivnosti)

Autorski honorari/ugovori o djelu (brutto) vanjskim suradnicima

Putni troškovi (gorivo, javni prijevoz, dnevnice, hotelski smještaj i sl.) **za zaposlenike i vanjske suradnike**

Ostale usluge (promidžba, intelektualne usluge i ostale usluge)

Radni/potrošni materijal i oprema

Ostali troškovi (navesti koji)

NEIZRAVNI TROŠKOVI (troškovi koji nisu izravno povezani s projektom)**IZNOS****Plaće (brutto) svakog pojedinog zaposlenika (npr. tajnik)**

Uredski i organizacijski troškovi (režije, usluge komunikacije, knjigovodstvene usluge i sl.)

Ostali troškovi (navesti koji)

UKUPNO

--