PODRUČNA JEDINICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPLATU

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV IZVOĐAČA |  |
| ADRESA I SJEDIŠTE |  |
| PIB |  |
| REFERENTNI BROJ UGOVORA O REALIZACIJI PROGRAMA  |  |
| OPŠTINA REALIZACIJE PROGRAMA |  |
| BROJ UČESNIKA PROGRAMA |  |
| DATUM POČETKA REALIZACIJE PROGRAMA  |  |
| MJESEC REALIZACIJE PROGRAMA ZA KOJI SE ZAHTJEVA ISPLATA |  |
| IZNOS SREDSTAVA KOJI ZAHTJEVATE ZA ISPLATU |  |
| BANKOVNI RAČUN IZVOĐAČA |  |
| NAZIV BANKE |  |
|  |
| MJESTO I DATUM |  |
| Potpis I PEČAT IZVOĐAČA |  |

**PRILOG/ZI:**

* Kopija prijave na obavezno socijalno osiguranje;
* Kopija evidencije prisustva učesnika, za \_\_\_ mjesec;
* Dokaz o isplaćenim zaradama, porezima i doprinosima za obavezno socijalno osiguranje, za \_\_\_\_\_ mjesec.