

**BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA**

**Molimo da obrazac popunite korištenjem računala**

|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA OPIS PROVEDBE PROJEKTA**o raspodjeli sredstava s područja Bjelovarsko-bilogorske županije za 2024. godinu |
| **PODACI O PROGRAMA/PROJEKTA** |
| **Naziv organizacije:**  |  |
| **Adresa :** |  |
| **Naziv projekta:** |  |
| **Predsjednik/ca****organizacije** |  |
| **Voditelj/ica projekta** | **Vrijeme trajanja projekta od/do :** |
| **Reg.****broj udruge** | **OIB:**  | **RNO broj:** |
| **Telefon:****Fax organizacije:** | **Adresa** **e - pošte** |
| **Zatraženi iznos sredstava:** |  **eur** |
| **Ugovoren iznos sredstava** |  **eur**  |
| **Uplaćen iznos**  |  **eur** |
| **Razlika**  |  **eur** |
| **Broj zaposlenih**  | **Broj volontera** |
| **Tko su korisnici projekta i njihov broj:** |  |
| **Opišite aktivnosti partnerske organizacija i da li su ispunjavali dogovorene obveze? ako ih je bilo** |  |

|  |
| --- |
| **1.1. Kratak sadržaj projekta (do 30 riječi)** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.2. Kratak opis ciljeva projekta:** |
|  |

|  |
| --- |
| **1.3. Opis postignutih rezultata/navesti promjene nastale u zajednici provedbom projekta:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime, potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat korisnika /projekta *(u organizaciji – prijavitelju)*** | **Ime i prezime, te potpis voditelja/voditeljice programa/projekta *(u organizaciji – prijavitelju)*** |
|    MP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum sastavljanja Izvještaja |  |

Rok za dostavu: 30 dana od završetka provedbe projekta

Izvješću priložiti dokaze o utrošku shodno Članku 3. ugovora o financijskoj potpori, programa/projektu Udruge za 2023. godinu (kopiju računa, izvadak prometa ili isplatnice i dr.)