



ZAHTJEV

za dodjelu bespovratnih financijskih sredstava za
Program poticanja ulaganja u osiguranje pristupačnosti javnim površinama i objektima turističke namjene osobama s invaliditetom i smanjene pokretljivosti "Turizam bez zapreka"

Osnovni podaci o predlagatelju projekta	
Predlagatelj projekta	
Status predlagatelja (županija, grad, općina, turistička zajednica, udruga, zadruga, ustanova, obrt, poduzetnik)	
Adresa / sjedište predlagatelja	
Telefon / telefaks	
E-mail / Internet adresa	
Matični broj predlagatelja/ OIB	
Odgovorna osoba / osoba ovlaštena za zastupanje	
Osoba za kontakt	
Poslovna banka i žiroračun	

Podaci o projektu	
Naziv projekta	
Područje realizacije projekta	
Županija / županije	
Kratki opis projekta (aktivnosti, faze realizacije, potrebne dozvole, postojeće stanje i perspektive razvoja projekta....)	
Ukupan iznos potrebnih sredstava za realizaciju cijelog projekta	
Traženi iznos potpore MT	
Do sada uloženo u realizaciju projekta	
Sufinancirano od drugih subjekata (navesti od kojih i dobivene iznose)	

Mjesto i datum

Potpis odgovorne osobe / osobe ovlaštene za zastupanje