**Aneks 3**

**Zahtjev za isplatu odobrene podrške**

**Naziv projekta:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informacije o podnosiocu zahtjeva:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime/ Naziv |  |
| Podnosilac zahtjeva je: (označiti sa x) | Fizičko lice | Preduzetnik | Zadruga/ Udruženje | Privredno društvo | DOO | AD | OD | KD |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa podnosioca |  |
| Datum rođenja/ godina osnivanja |  |
| Ime i prezime ovlašćenog lica (ako je aplikant pravno lice) |  |
| JMBG/Reg. br. CRPS |  |
| PIB (ako je aplikant pravno lice) |  |

**Podaci o aplikaciji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Broj pod kojim je zavedena aplikacija |  |
| Iznos uplate sopstvenog učešća |  |
| Datum uplate sopstvenog učešća |  |
| Očekivani iznos podrške iz Projekta |  |
| Podaci dobavljača | PIB |  |
| PDV |  |
| Reg. Br. iz CRPS- a |  |
| Banka dobavljača |  |
| Broj žiro računa |  |

**Kontakt osoba:**

|  |
| --- |
| Ime i prezime: |
| Adresa: |
| JMBG:  |
| Telefon, fax, e-mail: |

Potpisujući ovaj dokument, potvrđujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću da su podaci u ovom dokumentu tačni i pouzdani.

Saglasan sam da obezbijedim puni pristup kontrolorima MPRR i drugim ovlašćenim osobama uvid u investiciju i cjelokupna dokumenta koje se odnose na predmet podrške putem RCTP grantova.

Takođe potvrđujem da ću, ukoliko je ovaj projekat finansiran iz sredstava drugih izvora (donator, opštine...), prikazati tačan iznos tih sredstava.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pripremljeno u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis i pečat

 Datum \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ godine