**DODATNI PROGRAM** Obrazac DP- 11

**INTERVENTNA POMOĆ NOSIOCIMA SPORTSKIH DJELATNOSTI**

**NA NIVOU KANTONA**

Mjesto:

Klub:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv TAKMIČENJA |  |
| Uzrasna kategorija |  |  | VI | VI |
| Rang ekipnog takmičenja u kojem se ekipa takmiči(najviši rang se označava sa VI) (zaokruži) | I | II | III | IV | V | VI |
| Rang pojedinačnog takmičenja u kojem se ekipa takmiči (najviši rang se označava sa III (zaokruži) | I | II | III |
| Telefon i ime lica za kontakt |  |
| Planirana visina interventne pomoći od Kantona (KM) |  |
| Planirana visina interventne pomoći od ostalih (KM) |  |
| Ukupna planirana visina interventne pomoći u KM = |  |
| Navesti osnovne vrste rashoda i iznose | Vrsta rashoda | KM |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **UKUPNO =** |  |
| Kratak opis rashoda |  |

Datum: god.

 MP Lice ovlašteno za zastupanje i predstavljanje:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Napomena:** U prilogu ove tabele priložiti sve materijale kojim se obrazlaže i dokazuje opravdanost zahtjeva za interventnom pomoći