**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