Obrazac COVID -19 Obrazac zahtjeva COVID -19

Naziv podnosioca zahtjeva

**KANTONALNI ŠTAB CIVILNE ZAŠTITE**

**BOSANSKO –PODRINJSKOG KANTONA GORAŽDE**

Djelovodni broj:

## **ZAHTJEV**

**ZA DODJELU NAMJENSKIH SREDSTAVA ZA ZAŠTITU OD PRIRODNIH I DRUGIH NESREĆE**

U

Datum:

 POTPIS OVLAŠTENOG LICA:

 MP.

|  |
| --- |
| OPĆI PODACI  |
| Naziv podnosioca zahtjeva |  |
| Adresa |  |
| Grad / Općina sa područja BPK Goražde |  |
| Telefon i faks |  |
| E-mail  |  |
| Ime, prezime i funkcija osobe ovlaštene za zastupanje i predstavljanje |  |
| ID broj |  |
| Žiro-račun |  |
| Naziv banke  |  |
| **CILJ ZAHTJEVA**  |
| **Cilj 1** | **Cilj 2** |
| Finasiranje hitnih mjera zaštite i spašavanja koje se moraju provoditi na spašavanju ugroženih ljudi u toku djelovanja prirodne nesreće uzrokovane COVID-19 virusom, kao što su: evakuacija, prihvatanje i zbrinjavanje ugroženog stanovništva i druge mjere za zaštitu i spašavanje, te sprečavanje širenja opasnosti od COVID-19 virusa | Provođenje zdravstvenih i hemijsko – epidemioloških mjera na sprečavanju širenja opasnosti od COVID-19 virusa |
| Odgovarajući cilj zahtjeva označiti oznakom X na predviđenu \_\_\_\_\_\_ ispod |
| **Cilj 1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Cilj 2**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **OPIS POTREBA** |
| Opis potreba isključivo vezati za prethodno označen odgovarajući cilj zahtjeva  |
|  |
| **BUDŽET ZAHTJEVA**  |
| Vrsta rashoda | KM |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ukupno** |  |

**Napomena:** U prilogu zahtjeva dostaviti sve materijale bitne za njegovu realizaciju