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