**ZAHTJEV ZA PRIJEVOZ**

**JAVNI POZIV ZA RAZVOJ KAPACITETA**

**ORGANIZACIJA CIVILNOG DRUŠTVA - PRIJEVOZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Puni naziv organizacije |  | | |
| OIB organizacije |  | | |
| Ime i prezime odgovorne osobe organizacije |  | | |
| Sjedište organizacije |  | | |
| Broj žiro računa, IBAN |  | | |
| Kontakt osoba i kontakt broj |  | | |
| Relacija putovanja |  | | |
| Datum putovanja |  | | |
| Detaljno opišite svrhu putovanja, aktivnosti na putovanju i značaj putovanja za grad Koprivnicu |  | | |
| Broj putnika s prebivalištem na području grada Koprivnice\* |  | | |
| Ukupni iznos putovanja sukladno ponudi | = eura | Od Grada Koprivnice se traži iznos | =eura |

\*Zahtjevu priložiti Popis putnika (prezime, ime, puni naziv adrese prebivališta)

U Koprivnici, \_\_\_\_\_\_ 2023. godine

Potpis odgovorne osobe organizacije

civilnog društva