**Zahtjev za isplatom sredstava**

**Javni poziv za sufinanciranje znanstvenih publikacija od interesa za Grad Koprivnicu u 2023. godini**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Puni naziv korisnika sredstava |  |
| 2. | OIB korisnika sredstava |  |
| 3. | Kontakt korisnika sredstava: e-mail i mobitel |  |
| 4. | IBAN žiro-računa korisnika sredstava:  |  |
| 5. | Naziv programa/projekta za koji se prilaže Zahtjev za isplatom sredstava  |  |
| 6. | Traženi iznos  |  |
| 7. | Datum zahtjeva |  |

MP**\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis odgovorne osobe korisnika sredstava)

*\*Ukoliko je primjenjivo*