

**Prijavni obrazac broj 4
(za škole sporta)**

Naziv i adresa škole sporta	
Kontakt telefon, fax, e-mail	
Ovlaštena osoba za zastupanje (ime i prezime, funkcija u školi sporta, telefon)	
Program rada i ciljevi škole sporta	
Broj članova (pojedinaца) škole sporta prema uzrastima	
Broj stručnog osoblja s obaveznom navedenom stručnom spremom i zvanjem	
Testovi koji se provode u školi sporta, prema kojem planu i programu	
Obrazloženje zahtjeva za sufinansiranje (navesti naziv i opis aktivnosti/programa sa tačnim finansijskim planom za navedene aktivnosti/programe)	
Iznos sredstava koji aplikant očekuje iz Budžeta Općine Breza za 2021. godinu	

Ime i prezime osobe odgovorne za tačnost navedenih podataka (navesti čitko): _____

Datum:

M.P.

Potpis ovlaštene osobe:
