

Z A H T J E V

za podršku javnim kuhinjama i organizacijama iz povratničkih sredina na području bh. entiteta Republika Srpska, koje se u svom radu prioritetno bave pripremom obroka za povratnike penzionere

I. PODACI O APLIKANTU

Naziv _____

ID broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa sjedišta, Ul. _____ broj _____, opština _____

Kontakt telefon _____

Transakcijski račun broj _____ Banka _____

II. UKUPAN BROJ KORISNIKA (I BROJ KORISNIKA POVRATNIKA PENZIONERA):

Rb.	Ukupan broj korisnika	Broj korisnika penzionera	Cijena pripreme jednog obroka (KM)

III. POTREBNA DOKUMENTACIJA

1. Kopija ID broja;
2. Kopija transakcijskog računa;
3. Za sve korisnike penzionere, u prilogu zahtjeva dostaviti:
 - Kopiju ili original CIPS - uvjerenje o prebivalištvu i
 - Kopija zadnjeg čeka od penzije.

Datum _____2022.

m.p

Potpis ovlaštenog lica