



MOLBA ZA ODOBRAVANJE I SUFINANSIRANJE AKTIVNOSTI IZ BUDŽETA SAVEZA KLIZAČKIH SPORTOVA BOSNE I HERCEGOVINE

Učesnici / korisnici: (ime prezime i funkcija)	
Aktivnost: (puni naziv takmičenja, seminara, kampa ..., mjesto održavanja, datum i trajanje. Neblagovremeni prijedlozi neće biti uzete u razmatranje. Pazite na rokove za prijavu)	
Opis troškova: (navesti vrstu troška, način izvještavanja, pravdanja i kontrole, kao i eventualnu mogućnost refundacije od ISU)	
Procjena troškova: (navesti tačan iznos, ukoliko je poznat, ili procjenu troškova u KM)	
Iznos sopstvenih sredstava predlagača: (navesti iznos koji predlagač planira da uloži u aktivnost)	
Značaj aktivnosti za razvoj klizanja u Bosni i Hercegovini: (navesti detaljno razloge za ulaganje Saveza u predložene aktivnosti)	
Predlagač: (puno ime, prezime, funkcija i potpis)	
Mjesto i datum:	

POPUNJAVA SAVEZ

Odluka UO Saveza: (navesti odluku UO o predloženoj aktivnosti i iznos dostupnih sredstava koji Savez planira da izdvoji)	
Ovlaštena osoba: (puno ime, prezime, funkcija i potpis/pečat)	
Mjesto i datum sastanka UO:	

Molimo da popunjen obrazac dostavite na:

Sekretarijat Saveza klizačkih sportova Bosne i Hercegovine
e-mail: info@ksbih.ba