

SPORTSKI SAVEZ OSOBA S INVALIDITETOM
VELIKE GORICE

Na temelju Poziva za predlaganje programa/projekata iz područja sporta za osobe s invaliditetom od interesa za Grad Veliku Goricu u 2025. godini

Naziv udruge-prijavitelja:

Naziv projekta:

Period provedbe projekta:

OBRAZAC PRORAČUNA PROJEKTA				
Vrsta troška		Iznos		
A) IZRAVNI TROŠKOVI (specificirati troškove koji su izravno povezani s projektom)				
1. PLAĆE (specificirati troškove plaća za zaposlene) NAPOMENA: navesti imena i prezimena osoba kojima će se isplatiti plaća i naziv radnog mjesta	Mjesečni iznos bruto plaće	Broj mjeseci	Ukupno potrebno za plaće	Iznos koji se traži od PSS Velike Gorice
1.1.				
1.2.				
1.3.				
1.4.				
Ukupno:				

2. NAKNADE (specificirati vrstu naknade za rad na projektu i naknade za usluge npr. vanjskim stručnjacima) NAPOMENA: navesti imena i prezimena osoba kojima će se isplatiti naknada i za koje poslove	Pojedinačni iznos isplate po ugovoru	Broj mjeseci	Ukupno potrebno za plaće	Iznos koji se traži od PSS Velike Gorice
2.1.				
2.2.				
2.3.				
2.4.				
2.5.				
Ukupno:				

3. Troškovi provedbe projekta- troškovi organizacije, komunikacije, promidžbe, usluge i ostali materijalni troškovi (specificirati)	Ukupan iznos za potrebe projekta	Iznos koji se traži od PSS Velike Gorice
3.1.		
3.2.		
3.3.		
3.4.		
3.5.		
Ukupno:		

4. Oprema (specificirati vrstu opreme i trošak)	Ukupan iznos za potrebe projekta	Iznos koji se traži od PSS Velike Gorice
4.1.		
4.2.		
4.3.		
4.4.		
Ukupno:		

5. Putni troškovi (specificirati troškove prijevoza, dnevnica, smještaja i sl.)	Ukupan iznos za potrebe projekta	Iznos koji se traži od PSS Velike Gorice
5.1.		
5.2.		
5.3.		
<i>Ukupno:</i>		

B) NEIZRAVNI TROŠKOVI (specificirati troškove koji su neizravno povezani s provedbom projekta)		
Troškovi obavljanja osnovne djelatnosti (specificirati, npr. režije – plin, struja, voda, najam prostora, knjigovodstveni servis)	Ukupan iznos za potrebe projekta	Iznos koji se traži od PSS Velike Gorice
1.		
2.		
3.		
<i>Ukupno:</i>		

SAŽETAK	Ukupan iznos za potrebe projekta	Iznos koji se traži od PSS Velike Gorice
A) IZRAVNI TROŠKOVI		
B) NEIZRAVNI TROŠKOVI		
<i>SVEUKUPNO (A+B)</i>		

Ime i prezime voditelja/voditeljice projekta *(u organizaciji-prijavitelju)*

MP

Potpis

U _____, _____ 2024.

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje *(u organizaciji-prijavitelju)*

Potpis