**LUČKA UPRAVA DUBROVNIK**

DUBROVNIK PORT AUTHORITY

Obala Pape Ivana Pavla II, br.1. 20 000 Dubrovnik Hrvatska Tel: +385 20 313 333 Fax: +385 20 418 551 MB: 1317857 e-mail: [padubrovnik@portdubrovnik.hr](mailto:padubrovnik@portdubrovnik.hr) [www.portdubrovnik.hr](http://www.portdubrovnik.hr/)

**OBRAZAC**

**ZAHTJEV ZA SPONZORSTVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Predlagatelj programa-korisnik sredstava | OIB:  (pravne osobe) |
| Naziv institucije: | |
| Adresa (grad/općina, ulica i kućni broj): | |
| Tel/fax: | |
| e-mail adresa: | |
| IBAN: | Otvoren kod banke: |
| Svrha i područje djelovanja predlagatelja: | |
| Status predlagatelja:  \* molimo priložiti presliku rješenja o registraciji | 1. Javna ustanova 2. Udruga \* 3. Organizacija\* 4. Trgovačko društvo\* 5. Fizička osoba 6. Ostalo\* |
| Naziv projekta: | |
| Programska djelatnost: (zaokružite)   1. Sport 2. Kultura 3. Obrazovanje i znanost 4. ekologija | Kratak opis projekta: |
| Marketinške pogodnosti za sponzora (nabrojati sve obveze sponzoriranog): | |

Obveza primatelja sponzorstva

Do 31.12. godine u kojoj su primljena sredstva od Lučke uprave Dubrovnik, potrebno je dostaviti izvješće o uslugama sponzortva.

**Preporuča se zahtjevu priložiti:**

1. Detaljan opis projekta/programa:

* Opis iskustva, postignuća i sposobnosti organizacije da provede priloženi projekt
* Ciljevi koji se postižu provedbom predloženog projekta
* Plan rada
* Očekivani rezultati
* Opišite na koji će se način izvršiti ocjenjivanje rezultata projekta

1. Preslika Rješenja o registraciji udruge
2. Obrazac proračuna projekta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis voditelja projekta Potpis odgovorne osobe

Mjesto i datum: