



OBRAZAC A3

Naziv udruge:	
Naziv programa/projekta:	

NATJEČAJ ZA SU/FINANCIRANJE PROGRAMA I PROJEKATA UDRUGA U PODRUČJU PREVENCIJE ZDRAVLJA, SKRBI O MLADIMA I RANJIVIM SKUPINAMA**OBRAZAC PRORAČUNA PROGRAMA/PROJEKTA**

Molimo da obrazac popunite isključivo računalom. Prema potrebi umetnite dodatne retke, ali pritom ne zaboravite provjeriti ispravnost formula u ćelijama.

Vrsta troška	Jedinica mjere	Broj jedinica	Iznos po jedinici	Ukupan iznos koji se traži od Županije	Ukupan iznos koji se traži od drugih donatora	Ukupan iznos troška
A) IZRAVNI TROŠKOVI (specificirati troškove koji su izravno povezani s programom/projektom)						
1. Ljudski resursi						
1.1. Plaće (bruto iznos) (specificirajte troškove plaća i naknada za zaposlene)						
1.1.1. Voditelj/ica	mjesec					
1.1.2. Administrator/ica	mjesec					
1.1.3.	mjesec					
1.2. Naknade (bruto iznos) (specificirajte vrstu naknade drugog dohotka)						
1.2.1.	dan					
1.2.2.	dan					
1.2.3.	dan					

Ukupno ljudski resursi		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Putni troškovi (specificirajte troškove, npr. javni prijevoz, troškovi putovanja, troškovi smještaja, dnevnice za potrebe obavljanja programskih aktivnosti)						
2.1.						
2.2.						
2.3.						
Ukupno putni troškovi		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Oprema i roba (do 15 % vrijednosti proračuna programa/projekta koji se traži od ugovornog tijela - specificirati troškove)						
3.1.						
3.2.						
3.3.						
Ukupno oprema i roba		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Ostali troškovi i usluge						
4.1.						
4.2.						
4.3.						
Ukupno ostali troškovi i usluge		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B) NEIZRAVNI TROŠKOVI (specificirati troškove koji su neizravno povezani s provedbom programa/projekta, udio do najviše 20 % vrijednosti proračuna programa/projekta koji se traži od ugovornog tijela)						
5. Troškovi obavljanja osnovne djelatnosti						
5.1.						
5.2.						
5.3.						
Ukupno neizravni troškovi		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UKUPNI TROŠKOVI PROGRAMA/PROJEKTA						
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ime i prezime voditelja/voditeljice programa/projekta	MP	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje udruge
Potpis		Potpis

Mjesto i datum