



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
GRAD ZENICA
Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu, stambene poslove i društvene djelatnosti
Trg BiH 6-72 000 Zenica

FINANSIJSKA IDENTIFIKACIONA FORMA

VLASNIK BANKOVNOG RAČUNA

NAZIV

ADRESA

MJESTO/GRAD

POŠTANSKI
BROJ

KONTAKT OSOBA

TELEFON

FAX

E-MAIL

BANKA

NAZIV BANKE

ADRESA

MJESTO/GRAD

POŠTANSKI
BROJ

BROJ RAČUNA

____.____.2017
(datum)

(ime i prezime ovlaštenog predstavnika)

(potpis i pečat)



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
GRAD ZENICA
Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu, stambene poslove i društvene djelatnosti
Trg BiH 6-72 000 Zenica

LISTA ZA PROVJERU

PRIJEDLOG PROJEKTA

- Aplikacija kompletna i u skladu sa zahtjevima navedenim u formi prijedloga projekta priložena dva primjerka svih dokumenata
- Ukoliko postoje partneri, priložene popunjene i potpisane izjave o partnerstvu

DODATNA DOKUMENTACIJA

- Rješenje o registraciji
- Uvjerenje o poreznoj registraciji
- Kopija ugovora sa bankom ili potvrda od banke
- Popunjena i potpisana izjava
- Forma "Administrativni podaci o podnosiocu prijedloga" popunjena, potpisana, ovjerena i priložena
- Finansijska identifikaciona forma organizacije podnosioca prijedloga popunjena, potpisana, ovjerena i priložena
- Priložena kopija završnog godišnjeg finansijskog izvještaja organizacije za prethodnu godinu (dokument Bilans stanja i Bilans uspjeha), koji je ovjeren od strane nadležne agencije za finansijsko poslovanje i licenciranog i ovlaštenog knjigovođe
- Priložena kopija posljednjeg godišnjeg narativnog izvještaja
- Ukoliko je projekat sufinansiran od viših nivoa vladi dokaz o sufinansiranju