

**PRIJAVNICA ZA FINANCIRANJE PROGRAMA TISKANIH I ELEKTRONIČKIH
MEDIJA
BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE ZA 2017. GODINU**

PREDLAGATELJ PROGRAMA (Korisnik sredstava)	Naziv:
	Adresa:
	Tel./fax:
	E-mail:
	Internet adresa:
	Broj žiro-računa:
	OIB:
	Matični/registarski broj:

**STATUS PREDLAGATELJA: 1. TISKANI MEDIJI
2. ELEKTRONIČKI MEDIJI
a) RADIO
b) TELEVIZIJA
c) WEB PORTAL**

KRATAK OPIS PROGRAMA:

PRIJEDLOG FINANCIRANJA PROGRAMA (izraženo u kn)	Vlastita sredstva:
	Gradski/općinski proračun:
	Županijski proračun:
	Državni proračun:
	Strane organizacije:
	Sponzori i donatori:
	Ostali izvori:
	UKUPNO:

Datum prijave: _____ 2017.

M. P.

**Odgovorna osoba
(Podnositelj prijave)**
