Naziv prejemnice/-ka sredstev:

Naslov prejemnice/-ka sredstev:

Številka transakcijskega računa:

Naziv banke:

Davčna številka oz. identifikacijska številka za DDV:

Odgovorna oseba prejemnice/-ka sredstev:

Odgovorna/-i nosilka/-ec programa:

Telefon odgovorne/-ga nosilke/-ca programa:

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO**

**za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(mesec)* **2017**

Prosimo vas, da nam v skladu s pogodbo o sofinanciranju programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(naziv programa)*, številka C7560 -\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , na zgornji transakcijski račun nakažete sredstva v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

Ime in priimek podpisnika/-ce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig:

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pošljite samo 1 izvod zahtevka za izplačilo, in sicer na spodnji naslov:*