**ZAHTJEV ZA DODJELU SREDSTAVA IZ PRORAČUNA GRADA ŠIBENIKA**

**-obrazac za radiotelevizijske programe**

|  |
| --- |
| **1. OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |
| 1.1. Puni naziv podnositelja |  |
| 1.2. Organizacijski oblik |  |
| 1.3. OIB (osobni identifikacijski broj) podnositelja |  |
| 1.4. MBS (matični broj subjekta) podnositelja |  |
| 1.5. Osnovna djelatnost podnositelja |  |
| 1.6. Adresa podnositelja (ulica, broj, mjesto, poštanski broj) |  |
| 1.7. Broj telefona |  |
| 1.8. Broj faksa |  |
| 1.9. Broj mobilnog telefona |  |
| 1.10. Adresa e-pošte |  |
| 1.11. Broj žiro-računa podnositelja (IBAN) |  |
| 1.12. Naziv banke kod koje je žiro-račun otvoren |  |
| 1.13. Ime i prezime i funkcija odgovorne osobe podnositelja |  |
| 1.14. Ime i prezime i funkcija osobe podnositelja za kontakt |  |
| 1.15. Vrsta nakladnika (zaokružiti) | 1. nakladnik radijskog programa2. nakladnik televizijskog programa |
| 1.16. Kratak opis medija (koncesija, sadržaj programa, ciljana populacija, i sl.) |
|  |
| **2. OSNOVNI PODACI O PROGRAMSKOM SADRŽAJU ZA KOJI SE TRAŽI POTPORA** |
| 2.1. Vrsta programskog sadržaja (zaokružiti) | 1. radijski program2. televizijski program |
| 2.2. Naziv programskog sadržaja |  |
| 2.3. Tema/e koje programski sadržaj obrađuje iz navedenih ciljeva u javnom pozivu |  |
| 2.4. Kratak opis programskog sadržaja |  |
| 2.5. Ciljna skupina kojoj je programski sadržaj namijenjen |  |
| 2.6. Značenje programskog sadržaja za ostvarenje cilja dodjele sredstava |  |
| 2.7. Broj emisija za realizaciju programskog sadržaja |  |
| 2.8. Učestalost objave programskog sadržaja (dnevno, tjedno...) |  |
| 2.9. Broj sati ili minuta programskog sadržaja  |  |
| 2.10. Ime autora, koautora, producenata i koproducenata |  |
| 2.11. Ukupan broj osoba koje rade na proizvodnji i emitiranju programskog sadržaja |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum |  | Potpis odgovorne osobe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | M.P. |

NAPOMENA: popunjavati odvojeno za svaki programski sadržaj!