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

**-obrazac za radiotelevizijske programe**

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

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