

**VATROGASNA ZAJEDNICA
ZAGREBAČKE ŽUPANIJE**

_____ (organizator osposobljavanja – podnositelj zahtjeva)

_____ (adresa organizatora)

_____ (e-mail adresa)

_____ (OIB / IBAN organizatora)

_____ (odgovorna osoba organizatora)

**PRIJAVA
OSPOSOBLJAVANJA VATROGASACA**

Osposobljavanje za _____
(navesti naziv)

Početak osposobljavanja: _____

Očekivani kraj osposobljavanja: _____

Očekivani datum ispita: _____

Mjesto održavanja: _____

Broj polaznika: _____

Očekivani troškovi osposobljavanja

R.br.	Naziv troška	Iznos (kn)
1.	Naknada nastavnici i suradnicima	
2.	Literatura	
3.	Nastavna pomagala	
4.	Materijalni troškovi	
5.	Ostali troškovi	
6.		
	UKUPNO	

Očekivano sufinanciranje:

od Vatrogasne zajednice Zagrebačke županije _____

od Hrvatske vatrogasne zajednice: _____

(Popunjava VZZŽ)

Odgovorna osoba: _____

Mjesto i datum: _____

M.P.

Potpis:

Odobrila VZZŽ:
