|  |  |
| --- | --- |
| ИЗВЈЕШТАЈ О УТРОШКУ СРЕДСТАВА ДОДЈЕЉЕНИХ ПО ОСНОВУ ФИНАНСИРАЊА ПРОФЕСИОНАЛНЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
| **I. ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ СРЕДСТАВА** |  |
| **Име и презиме корисника средстава** |   |  |
| **Адреса - сједиште (улица, поштански број, град)** |   |  |
| **Телефон (фиксни, мобилни)** |   |  |
| **Електронска пошта** |   |  |
| **ЈМБГ** |   |  |
| **Врста и проценат инвалидности** |   |  |
|   |  |
| **II. ИНФОРМАЦИЈЕ О ОДОБРЕНОМ ПРОГРАМУ/ПРОЈЕКТУ** |  |
| **Јавни позив (уписати годину у којој је расписан)**  |   |  |
| **Врста професионалне рехабилитације** **(Кратак опис завршеног процеса професионалне рехабилитације )** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Износ одобрених средстава** |   |  |
| **Вријеме трајања**  | **Датум почетка :** |  |
| **Датум престанка:** |  |
| **Напомена:** |   |  |
|  |  |
| **ОПРАВДАНА СРЕДСТВА** | **ИЗНОС** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Датум : |  |  |  |  |  **Потпис корисника:** |  |



 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_