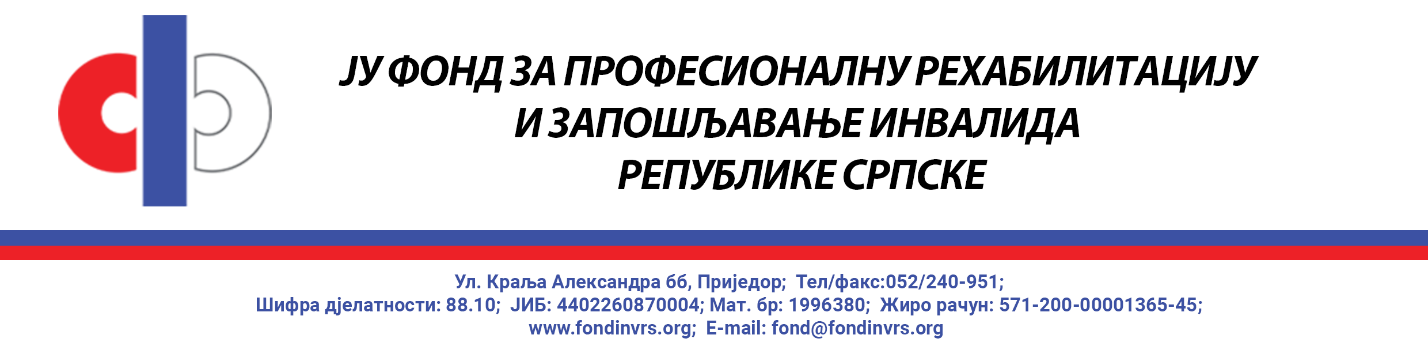
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИЗВЈЕШТАЈ О УТРОШКУ СРЕДСТАВА ДОДЈЕЉЕНИХ ПО ОСНОВУ ФИНАНСИРАЊА ПРОФЕСИОНАЛНЕ РЕХАБИЛИТАЦИЈЕ | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | | | | | | | |  |
| **I. ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ СРЕДСТАВА** | | | | | | | | |  |
| **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:** | | |  |



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