**З А Х Т Е В**

**ЗА ПРЕНОС СРЕДСТАВА ЗА СУФИНАНСИРАЊЕ ГОДИШЊЕ ЧЛАНАРИНЕ ЈЕДИНИЦE ЛОКАЛНЕ САМОУПРАВЕ ЗА РАД И ПОСЛОВАЊЕ АКРЕДИТОВАНE РЕГИОНАЛНE РАЗВОЈНE АГЕНЦИЈE У 2024. ГОДИНИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив јединице локалне самоуправе (ЈЛС) |  |
| Контакт особа у ЈЛС  | * име и презиме:
* контакт телефон:
* мејл адреса:
 |
| Степен развијености (заокружити према важећој Уредби) | 1. трећа група;
2. четврта група;
3. девастирано подручје.
 |
| Број жиро рачуна (заокружити) | 840-733154843-26 (ниво општина)840-733144843-53 (ниво града) |
| Позив на број ЈЛС (према важећем шифарнику) |  |
| Укупни остварени **текући приходи** из свих извора у 2023. години (конто 7) |   |
| Укупно остварени **порески приходи** у 2023. години |  |
| Износ уплаћене чланарине у 2024. години |  |

Прилози:

1. важећи уговор о чланарини закључен између јединице локалне самоуправе и АРРА;
2. извод из Одлуке о усвајању завршног рачуна буџета јединице локалне самоуправе за 2023. годину, који се односи само на део у коме је приказан преглед укупно остварених буџетских односно **укупно остварених текућих прихода из свих извора – конто 7 у оквиру кога су посебно обележени укупно остварени порески приходи**  (изузев јединица локалне самоуправе из Региона Косова и Метохије);
3. доказ да је јединица локалне самоуправе извршила пренос средстава на рачун АРРА (извод из Министарства финансија - Управе за трезор).

|  |  |
| --- | --- |
|  | ГРАДОНАЧЕЛНИК/ПРЕДСЕДНИК ОПШТИНЕ |
| У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |