**ZAHTJEV**

**ZA IZMJENU UGOVORA O DODJELI BESPOVRATNIH SREDSTAVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum podnošenja zahtjeva** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Broj ugovora** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Naziv korisnika/koordinatora** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Adresa sjedišta korisnika** |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **OIB korisnika** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |
| **Razlog podnošenja zahtjeva za izmjenu ugovora i prijedlog izmjene ugovora** |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Popratna dokazna dokumentacija** *(Potrebno je navesti dokaznu dokumentaciju kojom korisnik potkrjepljuje razloge za izmjenu ugovora. Dokazna dokumentacija je prilog Zahtjevu za izmjenom ugovora te je sastavni dio ovog Zahtjeva. Ispunjava se ako je primjenjivo.)* |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Dodatne napomene** *(Npr. predloženi datum stupanja na snagu dodatka i sl.)* |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

*Molimo Vas da Zahtjev za izmjenu ugovora pošaljete u PDF formatu Agenciji za mobilnost i programe Europske unije elektroničkim putem s adrese e-pošte korisnika koja je navedena u Ugovoru o dodjeli bespovratnih sredstava.*