Obrazac za traženje suglasnosti za prihvaćanje donacija i/ili sponzorstava na Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu

1. **PREDLAGATELJ**

**Djelatnik Fakulteta koji predlaže prihvaćanje donacije i/ili sponzorstva (Predlagatelj)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime, funkcija |  |
| **Ustrojbena jedinica** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Suglasnost čelnika ustrojbene jedinice (potpis)** |  |

1. **INSTITUCIJA KOJA NAMJERAVA BITI DONATOR ILI SPONZOR**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Naziv institucije |  |
| 2.Kontakt osoba ime i prezime |  |
| 3.Kontakt osoba telefon i e-mail |  |
| 1.Naziv institucije |  |
| 2.Kontakt osoba ime i prezime |  |
| 3.Kontakt osoba telefon i e-mail |  |
| 1.Naziv institucije |  |
| 2.Kontakt osoba ime i prezime |  |
| 3.Kontakt osoba telefon i e-mail |  |

1. **NARAV PRIJEDLOGA**

**Prijedlog se odnosi na** *(označiti odabrano)*

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Donaciju | 🞏 Sponzorstvo |

1. **OBLIK DONACIJE ILI SPONZORSTVA**

**Prijedlog se odnosi na** *(označiti odabrano)*

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Financijska sredstva | 🞏 Oprema |
| 🞏 Usluge | 🞏 Ostalo - navesti (knjige, časopisi i sl.) |

1. **IZNOS, VRIJEDNOST I NAMJENA DONACIJE/SPONZORSTVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ukupni iznos ili vrijednost** | **Rok korištenja** | **Traži li se sufinanciranje od strane Fakulteta** *(zaokružiti)***Da Ne****Ako da, koji iznos :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

**Namjena – kratki opis namjene donacije** *(najviše 2000 znakova)*

***Donirana financijska sredstva ne mogu se koristiti za isplatu autorskih ili drugih vrsta honorara ili naknada za rad!***

|  |
| --- |
| Namjena donacije:Ako se traži sufinanciranje od strane Fakulteta, navesti razlog i namjenu:  |

**Namjena - kratki opis namjene sponzorstva** *(najviše 2000 znakova)*

|  |
| --- |
| Namjena sponzoriranih sredstava:Koja bi bila obveza Fakulteta u slučaju prihvaćanja sponzorstva? |

# OBRAZLOŽENJE OČEKIVANE KORISTI ZA FARMACEUTSKO-BIOKEMIJSKI FAKULTET *(najviše 600 znakova)*

|  |
| --- |
|  |

**Svojim potpisom kao predlagatelj izjavljujem pod kaznenom i imovinskom odgovornošću da ću gore navedenu i opisanu donaciju/sponzorstvo koristiti isključivo za namjenu navedenu pod točkom E. ovog Obrasca.**

# Predlagatelj: Suglasnost Fakulteta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime, titula:****Datum:** | **Dekan:****Datum:** |

**Klasa:**

**Ur. broj:**