**Ovlaštenje za traženje isplate sredstava**

**u okviru Programa podrške zaštiti ljudskih prava (USAID/INSPIRE)**

* Molimo Vas da popunite dolje navedenu tabelu s podacima osoba koje će u pravnom licu korisnika granta biti ovlaštene zahtijevati isplatu sredstava tokom trajanja granta.
* U tabeli *Potvrda ovlaštenja za traženje isplate* potpisuje se osoba koja je u ime korisnika granta potpisala ugovor o dodjeli granta s USAID/INSPIRE-om.
* Ukoliko je osoba koja je u ime korisnika granta potpisala ugovor o dodjeli granta također ovlaštena tražiti isplatu sredstava, ime i prezime, kao i potpis te osobe trebaju biti naznačeni u tabeli *Ovlaštene osobe*.
* U slučaju izmjene podataka, bez odgađanja poslati nanovo popunjen obrazac ovlaštenja, u skladu s Ugovorom.

**Ovlaštene osobe**

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv korisnika granta |       |
| Broj ugovora između korisnika granta i USAID/INSPIRE-a |       |
| Dolje navedene osobe ovlaštene su zahtijevati isplatu sredstava granta. |
| Ime i prezime ovlaštene osobe | Pozicija u organizaciji | Potpis |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |

**Potvrda ovlaštenja za traženje isplate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime ovlaštene osobe | Pozicija u organizaciji | Potpis |
|       |       |  |

U      ,       g.