***PRIJAVNI OBRAZEC***

***JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE DEJAVNOSTI ZA PREDŠOLSKE OTROKE IZ MOL V LETU 2014***

**Sklop A: Obogatitvene dejavnosti za predšolske otroke iz javnih vrtcev MOL**

Predmet javnega razpisa je sofinanciranje obogatitvenih dejavnosti, ki jih izvajajo javni vrtci iz MOL v letu 2014. Z razpisom želimo omogočiti pestrejšo in raznovrstnejšo ponudbo na vseh področjih dejavnosti predšolske vzgoje v vrtcih.

1. ***Podatki o vlagatelju***

|  |  |
| --- | --- |
| **Polni naziv zavoda** |  |
| **Naslov zavoda** |  |
| **Matična številka zavoda** |  |
| **ID številka za DDV/davčna številka** |  |
| **Št. transakcijskega računa** |  |
| **Naziv banke** |  |
| **Število oddelkov v vrtcu** |  |
| **Ime in priimek ravnatelja/ice** |  |
| **E-pošta** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobilni telefon** |  | |

1. ***Podatki o prijavljenih obogatitvenih dejavnostih***

Obkrožite zaporedno številko pri največ 5 od spodaj naštetih tem, s katerimi kandidirate za sofinanciranje v okviru tega javnega razpisa, od tega z največ 4 vlogami na teme od 1. do 8. in z eno vlogo za jubileje pod temo 9.

1. podnebne spremembe,
2. skrb za okolico vrtcev (zelenice, vrtovi, igrišča),
3. narava in biotska raznolikost,
4. zdrava prehrana (samooskrba),
5. ravnanje z odpadki,
6. voda je vir življenja – ravnanje in skrb za vodo,
7. mesto prijazno invalidom,
8. 2000 let Emone,
9. jubileji vrtcev.
10. ***Prijavljene dejavnosti***

**Dejavnost št. 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Naziv dejavnosti** |  |

1. **Osnovni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek vodje dejavnosti** |  |
| **Ostali izvajalci dejavnosti (poimenski seznam)** |  |
| **Lokacija izvedbe dejavnosti** |  |
| **Čas izvedbe dejavnosti (obkrožite in pripišite okvirni čas izvedbe)** | 1. **Enkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **Večkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **Celoletna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ciljna skupina** |  |
| **Število vključenih oddelkov v prijavljeni dejavnosti** |  |
| **Zunanji sodelavci (ime in priimek posameznika in/ali naziv zavoda)** |  |

1. **Vsebina**

|  |
| --- |
| 1. **Kratek opis vsebine** |

1. **Ciljna skupina:**
2. Starostna struktura ciljne skupine:
3. Koliko otrok oz. oddelkov bo zajela dejavnost?
4. Ali bodo v dejavnost vključeni otroci s posebnimi potrebami? Če da, kako in koliko?
5. **Načrt poteka dejavnosti za dosego postavljenih ciljev:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cilji dejavnosti** | **Vsebinska opredelitev posameznih aktivnosti znotraj dejavnosti za dosego postavljenih ciljev** | **Št. ur za izvedbo posameznih delov dejavnosti** | **Datumska opredelitev posameznih delov dejavnosti** |
|  |  |  |  |

Zaželeno je, da prijavitelj vlogi priloži čim bolj natančno časovnico izvedbe dejavnosti.

1. **Reference zunanjih izvajalcev** (na kratko opišite strokovno usposobljenost zunanjih izvajalcev za delo z otroki, njihove izkušnje)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Organizacija/posameznik** | **Strokovna usposobljenost** | **Predvideno št. ur neposrednega dela z otroki** | **Bruto urna postavka** | **Skupen znesek za delo v dejavnosti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Finančni del**
2. **Predvidena celotna vrednost dejavnosti** (v tabelo vpišite vrednost)

|  |
| --- |
| EUR |

1. **Predvideni PRIHODKI dejavnosti** (v tabeli navedite vse predvidene sofinancerje in njihove deleže)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pedvideni sofinancerji dejavnosti** | **Navedite predvidena sredstva posameznih sofinancerjev v EUR** | **V %** |
| **MOL** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Skupaj |  | 100 |

1. **Predvideni ODHODKI dejavnosti** (v tabeli natančno navedite vse predvidene odhodke, glede na posamezne finančne postavke ter opredelite, kateri od sofinancerjev bo predvidoma pokril določeno postavko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natančna opredelitev porabe sredstev** | **v letu 2014 v EUR** | **Predviden sofinancer za posamezno postavko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pozor! Mol ne bo sofinancirala stroškov, za katere MOL v prijavi ni predviden kot sofinancer in drugih stroškov, ki niso predvideni v prijavi na javni razpis.**

1. **Če načrtujete dodatne stroške, ki jih plačajo starši/skrbniki, obrazložite, za katere aktivnosti, v kakšni višini na otroka (v EUR):**

**Dejavnost št. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Naziv dejavnosti** |  |

1. **Osnovni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek vodje dejavnosti** |  |
| **Ostali izvajalci dejavnosti (poimenski seznam)** |  |
| **Lokacija izvedbe dejavnosti** |  |
| **Čas izvedbe dejavnosti (obkrožite in pripišite okvirni čas izvedbe)** | 1. **Enkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **Večkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **Celoletna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ciljna skupina** |  |
| **Število vključenih oddelkov v prijavljeni dejavnosti** |  |
| **Zunanji sodelavci (ime in priimek posameznika in/ali naziv zavoda)** |  |

1. **Vsebina**

|  |
| --- |
| 1. **Kratek opis vsebine** |

1. **Ciljna skupina:**
2. Starostna struktura ciljne skupine:
3. Koliko otrok oz. oddelkov bo zajela dejavnost?
4. Ali bodo v dejavnost vključeni otroci s posebnimi potrebami? Če da, kako in koliko?
5. **Načrt poteka dejavnosti za dosego postavljenih ciljev:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cilji dejavnosti** | **Vsebinska opredelitev posameznih aktivnosti znotraj dejavnosti za dosego postavljenih ciljev** | **Št. ur za izvedbo posameznih delov dejavnosti** | **Datumska opredelitev posameznih delov dejavnosti** |
|  |  |  |  |

Zaželeno je, da prijavitelj vlogi priloži čim bolj natančno časovnico izvedbe dejavnosti.

1. **Reference zunanjih izvajalcev** (na kratko opišite strokovno usposobljenost zunanjih izvajalcev za delo z otroki, njihove izkušnje)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Organizacija/posameznik** | **Strokovna usposobljenost** | **Predvideno št. ur neposrednega dela z otroki** | **Bruto urna postavka** | **Skupen znesek za delo v dejavnosti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Finančni del**
2. **Predvidena celotna vrednost dejavnosti** (v tabelo vpišite vrednost)

|  |
| --- |
| EUR |

1. **Predvideni PRIHODKI dejavnosti** (v tabeli navedite vse predvidene sofinancerje in njihove deleže)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pedvideni sofinancerji dejavnosti** | **Navedite predvidena sredstva posameznih sofinancerjev v EUR** | **V %** |
| **MOL** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Skupaj |  | 100 |

1. **Predvideni ODHODKI dejavnosti** (v tabeli natančno navedite vse predvidene odhodke, glede na posamezne finančne postavke ter opredelite, kateri od sofinancerjev bo predvidoma pokril določeno postavko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natančna opredelitev porabe sredstev** | **v letu 2014 v EUR** | **Predviden sofinancer za posamezno postavko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pozor! Mol ne bo sofinancirala stroškov, za katere MOL v prijavi ni predviden kot sofinancer in drugih stroškov, ki niso predvideni v prijavi na javni razpis.**

1. **Če načrtujete dodatne stroške, ki jih plačajo starši/skrbniki, obrazložite, za katere aktivnosti, v kakšni višini na otroka (v EUR):**

**Dejavnost št. 3**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Naziv dejavnosti** |  |

1. **Osnovni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek vodje dejavnosti** |  |
| **Ostali izvajalci dejavnosti (poimenski seznam)** |  |
| **Lokacija izvedbe dejavnosti** |  |
| **Čas izvedbe dejavnosti (obkrožite in pripišite okvirni čas izvedbe)** | 1. **Enkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **Večkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **Celoletna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ciljna skupina** |  |
| **Število vključenih oddelkov v prijavljeni dejavnosti** |  |
| **Zunanji sodelavci (ime in priimek posameznika in/ali naziv zavoda)** |  |

1. **Vsebina**

|  |
| --- |
| 1. **Kratek opis vsebine** |

1. **Ciljna skupina:**
2. Starostna struktura ciljne skupine:
3. Koliko otrok oz. oddelkov bo zajela dejavnost?
4. Ali bodo v dejavnost vključeni otroci s posebnimi potrebami? Če da, kako in koliko?
5. **Načrt poteka dejavnosti za dosego postavljenih ciljev:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cilji dejavnosti** | **Vsebinska opredelitev posameznih aktivnosti znotraj dejavnosti za dosego postavljenih ciljev** | **Št. ur za izvedbo posameznih delov dejavnosti** | **Datumska opredelitev posameznih delov dejavnosti** |
|  |  |  |  |

Zaželeno je, da prijavitelj vlogi priloži čim bolj natančno časovnico izvedbe dejavnosti.

1. **Reference zunanjih izvajalcev** (na kratko opišite strokovno usposobljenost zunanjih izvajalcev za delo z otroki, njihove izkušnje)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Organizacija/posameznik** | **Strokovna usposobljenost** | **Predvideno št. ur neposrednega dela z otroki** | **Bruto urna postavka** | **Skupen znesek za delo v dejavnosti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Finančni del**
2. **Predvidena celotna vrednost dejavnosti** (v tabelo vpišite vrednost)

|  |
| --- |
| EUR |

1. **Predvideni PRIHODKI dejavnosti** (v tabeli navedite vse predvidene sofinancerje in njihove deleže)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pedvideni sofinancerji dejavnosti** | **Navedite predvidena sredstva posameznih sofinancerjev v EUR** | **V %** |
| **MOL** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Skupaj |  | 100 |

1. **Predvideni ODHODKI dejavnosti** (v tabeli natančno navedite vse predvidene odhodke, glede na posamezne finančne postavke ter opredelite, kateri od sofinancerjev bo predvidoma pokril določeno postavko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natančna opredelitev porabe sredstev** | **v letu 2014 v EUR** | **Predviden sofinancer za posamezno postavko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pozor! Mol ne bo sofinancirala stroškov, za katere MOL v prijavi ni predviden kot sofinancer in drugih stroškov, ki niso predvideni v prijavi na javni razpis.**

1. **Če načrtujete dodatne stroške, ki jih plačajo starši/skrbniki, obrazložite, za katere aktivnosti, v kakšni višini na otroka (v EUR):**

**Dejavnost št. 4**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Naziv dejavnosti** |  |

1. **Osnovni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek vodje dejavnosti** |  |
| **Ostali izvajalci dejavnosti (poimenski seznam)** |  |
| **Lokacija izvedbe dejavnosti** |  |
| **Čas izvedbe dejavnosti (obkrožite in pripišite okvirni čas izvedbe)** | 1. **Enkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **Večkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **Celoletna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ciljna skupina** |  |
| **Število vključenih oddelkov v prijavljeni dejavnosti** |  |
| **Zunanji sodelavci (ime in priimek posameznika in/ali naziv zavoda)** |  |

1. **Vsebina**

|  |
| --- |
| 1. **Kratek opis vsebine** |

1. **Ciljna skupina:**
2. Starostna struktura ciljne skupine:
3. Koliko otrok oz. oddelkov bo zajela dejavnost?
4. Ali bodo v dejavnost vključeni otroci s posebnimi potrebami? Če da, kako in koliko?
5. **Načrt poteka dejavnosti za dosego postavljenih ciljev:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cilji dejavnosti** | **Vsebinska opredelitev posameznih aktivnosti znotraj dejavnosti za dosego postavljenih ciljev** | **Št. ur za izvedbo posameznih delov dejavnosti** | **Datumska opredelitev posameznih delov dejavnosti** |
|  |  |  |  |

Zaželeno je, da prijavitelj vlogi priloži čim bolj natančno časovnico izvedbe dejavnosti.

1. **Reference zunanjih izvajalcev** (na kratko opišite strokovno usposobljenost zunanjih izvajalcev za delo z otroki, njihove izkušnje)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Organizacija/posameznik** | **Strokovna usposobljenost** | **Predvideno št. ur neposrednega dela z otroki** | **Bruto urna postavka** | **Skupen znesek za delo v dejavnosti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Finančni del**
2. **Predvidena celotna vrednost dejavnosti** (v tabelo vpišite vrednost)

|  |
| --- |
| EUR |

1. **Predvideni PRIHODKI dejavnosti** (v tabeli navedite vse predvidene sofinancerje in njihove deleže)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pedvideni sofinancerji dejavnosti** | **Navedite predvidena sredstva posameznih sofinancerjev v EUR** | **V %** |
| **MOL** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Skupaj |  | 100 |

1. **Predvideni ODHODKI dejavnosti** (v tabeli natančno navedite vse predvidene odhodke, glede na posamezne finančne postavke ter opredelite, kateri od sofinancerjev bo predvidoma pokril določeno postavko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natančna opredelitev porabe sredstev** | **v letu 2014 v EUR** | **Predviden sofinancer za posamezno postavko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pozor! Mol ne bo sofinancirala stroškov, za katere MOL v prijavi ni predviden kot sofinancer in drugih stroškov, ki niso predvideni v prijavi na javni razpis.**

1. **Če načrtujete dodatne stroške, ki jih plačajo starši/skrbniki, obrazložite, za katere aktivnosti, v kakšni višini na otroka (v EUR):**

**Dejavnost št. 5**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Naziv dejavnosti** |  |

1. **Osnovni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek vodje dejavnosti** |  |
| **Ostali izvajalci dejavnosti (poimenski seznam)** |  |
| **Lokacija izvedbe dejavnosti** |  |
| **Čas izvedbe dejavnosti (obkrožite in pripišite okvirni čas izvedbe)** | 1. **Enkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **Večkratna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 3. **Celoletna aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ciljna skupina** |  |
| **Število vključenih oddelkov v prijavljeni dejavnosti** |  |
| **Zunanji sodelavci (ime in priimek posameznika in/ali naziv zavoda)** |  |

1. **Vsebina**

|  |
| --- |
| 1. **Kratek opis vsebine** |

1. **Ciljna skupina:**
2. Starostna struktura ciljne skupine:
3. Koliko otrok oz. oddelkov bo zajela dejavnost?
4. Ali bodo v dejavnost vključeni otroci s posebnimi potrebami? Če da, kako in koliko?
5. **Načrt poteka dejavnosti za dosego postavljenih ciljev:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cilji dejavnosti** | **Vsebinska opredelitev posameznih aktivnosti znotraj dejavnosti za dosego postavljenih ciljev** | **Št. ur za izvedbo posameznih delov dejavnosti** | **Datumska opredelitev posameznih delov dejavnosti** |
|  |  |  |  |

Zaželeno je, da prijavitelj vlogi priloži čim bolj natančno časovnico izvedbe dejavnosti.

1. **Reference zunanjih izvajalcev** (na kratko opišite strokovno usposobljenost zunanjih izvajalcev za delo z otroki, njihove izkušnje)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Organizacija/posameznik** | **Strokovna usposobljenost** | **Predvideno št. ur neposrednega dela z otroki** | **Bruto urna postavka** | **Skupen znesek za delo v dejavnosti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Finančni del**
2. **Predvidena celotna vrednost dejavnosti** (v tabelo vpišite vrednost)

|  |
| --- |
| EUR |

1. **Predvideni PRIHODKI dejavnosti** (v tabeli navedite vse predvidene sofinancerje in njihove deleže)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pedvideni sofinancerji dejavnosti** | **Navedite predvidena sredstva posameznih sofinancerjev v EUR** | **V %** |
| **MOL** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Skupaj |  | 100 |

1. **Predvideni ODHODKI dejavnosti** (v tabeli natančno navedite vse predvidene odhodke, glede na posamezne finančne postavke ter opredelite, kateri od sofinancerjev bo predvidoma pokril določeno postavko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natančna opredelitev porabe sredstev** | **v letu 2014 v EUR** | **Predviden sofinancer za posamezno postavko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Pozor! Mol ne bo sofinancirala stroškov, za katere MOL v prijavi ni predviden kot sofinancer in drugih stroškov, ki niso predvideni v prijavi na javni razpis.**

1. **Če načrtujete dodatne stroške, ki jih plačajo starši/skrbniki, obrazložite, za katere aktivnosti, v kakšni višini na otroka (v EUR):**
2. **Informacija o zaprošenih zneskih za posamezno dejavnost**
3. Zaprošena vrednost sofinanciranja s strani Odseka za predšolsko vzgojo MOL **ne sme presegati 750 EUR** za naslednje posamezne dejavnosti :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Za sofinanciranje dejavnosti** |
| **1)** | podnebne spremembe, |
| **2)** | skrb za okolico vrtcev (zelenice, vrtovi, igrišča), |
| **3)** | narava in biotska raznolikost, |
| **4)** | zdrava prehrana (samooskrba), |
| **5)** | ravnanje z odpadki, |
| **6)** | voda je vir življenja – ravnanje in skrb za vodo, |
| **7)** | mesto prijazno invalidom |

1. Zaprošena vrednost sofinanciranja s strani Odseka za predšolsko vzgojo MOL za sofinanciranje dejavnosti 2000 let Emone **ne sme presegati 1.000 EUR**.
2. S strani Odseka za predšolsko vzgojo MOL zaprošena vrednost sofinanciranja jubilejev vrtcev (10 let, 20 let, 30 let…..) **ne sme presegati 700 EUR**, in zaprošena vrednost sofinanciranja enote vrtca (10 let, 20 let, 30 let…..) **ne sme presegati 150 EUR in 1 EUR na otroka** v tej enoti.

**IZJAVA PRIJAVITELJA**

**S podpisom in žigom na tem obrazcu potrjujemo, da smo seznanjeni:**

1. **s pogoji za kandidiranje na javnem razpisu;**
2. **z merili za izbor dejavnosti;**
3. **z vsebino Pogodbe o sofinanciranju dejavnosti za predšolske otroke iz MOL, Sklop A - obogatitvene dejavnosti za predšolske otroke iz javnih vrtcev MOL v letu 2014;**
4. **z drugimi sestavinami in zahtevami razpisne dokumentacije.**

**Izjavljamo, da so vsi podatki, navedeni v prijavnem obrazcu in drugih prilogah na javni razpis, točni.**

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj: Datum: Priimek in ime odgovorne osebe (Napišite čitljivo)

Žig:

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

Podpis odgovorne osebe (Originalni podpis)

##### **V primeru, da prijave ne podpiše odgovorna oseba oz. zastopnik, je potrebno priložiti njeno pooblastilo podpisniku za podpis prijave na razpis ter Pogodbe o sofinanciranju!**

**IZJAVA**

**Izjavljamo, da stroškov in izdatkov, ki jih bomo uveljavljali za sofinanciranje dejavnosti s strani MOL, ne bomo uveljavljali pri kateremkoli drugem sofinancerju.**

**Višina zneska DDV, ki ga bomo uveljavljali za sofinanciranje dejavnosti, je upravičen strošek, saj (ustrezno podčrtajte):**

* **nismo identificirani za namene DDV ali**
* **bomo uveljavljali DDV v okviru tega projekta le v okviru dejavnosti, od katere nimamo pravice do odbitka DDV.**

Datum:

Podpis odgovorne osebe: Priimek in ime:

(Napišite čitljivo)

Podpis:

(Originalni podpis)

Žig

Podpisnik s svojim podpisom jamči, da so vsi podatki resnični in točni.