***PRIJAVNI OBRAZEC***

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

**Sklop B: Organizacija občasnega varovanja otrok na domu**

**A. SPLOŠNI DEL**

1. **Podatki o vlagatelju**

|  |  |
| --- | --- |
| **Polni naziv organizacije** |  |
| **Naslov organizacije** |  |
| **ID številka za DDV/davčna številka** |  |
| **Št. transakcijskega računa** |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe** |  |
| **Funkcija odgovorne osebe** |  |
| **E-pošta** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobilni telefon** |  |
| **Ime in priimek vodje aktivnosti** |  |
| **E-pošta** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobilni telefon** |  |

**Pravnoorganizacijska oblika – registracija po zakonu** *(označi):*

|  |  |
| --- | --- |
| - Zakon o društvih | - Zakon o zavodih |

|  |
| --- |
| 1. **Podatki in vsebina organizacije občasnega varovanja otrok**
 |

**1. Povzetek vsebine organizacije občasnega varovanja otrok na domu**

##  2. Status društva v javnem interesu na področju izvajanja družinske politike:

##

##  DA NE *(obkroži)*

  **Če DA, koliko zadnjih zaporednih let: ……………**

1. **Vlagatelj ima sedež organizacije v MOL:**

**DA NE** (obkroži)

1. **Starostna struktura in število otrok za katere bo organizirano občasno varovanje** (opišite)
2. **Reference organizatorja in izvajalcev varstva otrok (opišite ali ste do sedaj že izvajali program varstva otrok)**
3. **Opišite izvedbo organizacije brezplačnega tečaja o varstvu otrok za izvajalce**

**7. Načrt izvajanja organizacije občasnega varstva otrok na domu** (opišite)

## 8. Izvajalci varstva otrok na domu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Strokovna usposobljenost za občasno varovanje na domu** | **Reference izvajalca** | **Način dela:****1. redno****2. delo po pogodbi****3. javno delo****4. prost. delo****5. drugo – kaj?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Skupaj** |  |  |  |

|  |
| --- |
| B. FINANČNI DEL |

1. **Predvidena celotna vrednost organizacije varstva otrok***(v tabelo vpišite vrednost)*

|  |  |
| --- | --- |
|  **2014**  | **€** |

|  |
| --- |
| **2. Predvideni odhodki dejavnosti** *(v tabeli* ***natančno*** *navedite vse predvidene odhodke glede na posamezne finančne postavke)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Predvidena struktura odhodkov dejavnosti po posameznih finančnih postavkah** | **v letu 2014****v €** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **Skupaj:** |  |

1. **Predvideni prihodki programa** *(v tabeli navedite tudi* ***morebitne sofinancerje*** *in njihove deleže)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Predvideni sofinancerji programa** | **Navedite predvidena sredstva posameznih sofinancerjev v evrih**  |
| **2014** | **%** |
| **MOL – Odsek za predšolsko vzgojo** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Skupaj:** |  |  **100** |

|  |
| --- |
| C. IZJAVA |

**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 otroke iz MOL;**
4. **z drugimi sestavinami in zahtevami razpisne dokumentacije.**

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

**Kraj in datum: Žig: Podpis odgovorne osebe:**

##### **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.