**ŠTEVILKA SPIS-a: 609-**

**Naziv organizacije:**

**Naslov:**

**Odgovorna oseba prejemnika:**

**Odgovorna oseba programa:**

**Naziv programa:**

**Št. transakcijskega računa:**

**Identifikacijska številka za DDV:**

**ŠTEVILKA POGODBE/ANEKSA: C7560-**

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO**

Prosimo vas, da nam v skladu s Pogodbo o sofinanciranju programa »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«, ki je bil izbran na Javnem razpisu za sofinanciranje preventivnih programov na področju različnih vrst zasvojenosti v Mestni občini Ljubljana za leto 2017 ter priloženim poročilom o izvajanju programa na zgornji transakcijski račun nakažete sredstva v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR.

Priloge:

* **Seznam priloženih fotokopij računov, pogodb, dokazil o realizaciji pogodb Fotokopije računov oziroma druge knjigovodske listine, ki vsebinsko utemeljujejo nastanek stroškov**
* **Dokazila o realizaciji pogodb – to so dejanska izplačila po vseh vrstah pogodb, za katere uveljavljamo izplačilo sredstev**
* **Drugi dokumenti, ki jih uveljavljamo kot podlago za izplačilo sredstev**

**Seznam priloženih fotokopij računov, pogodb, dokazil o realizaciji pogodb - dejanska izplačila po vseh vrstah pogodb in druge dokumentacije, ki jih uveljavljamo kot podlago za izplačilo sredstev:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Kratek opis vsebine računa** | **v EUR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Skupaj** |  |

**\* Izjavljamo, da stroškov in izdatkov, ki jih uveljavljamo za sofinanciranje projekta s strani MOL, v tem zahtevku za izplačilo, nismo in ne bomo uveljavljali pri katerem koli drugem sofinancerju.**

Višina zneska DDV, ki ga uveljavljamo za sofinanciranje projekta je upravičen strošek, saj (ustrezno podčrtajte):

* nismo identificirani za namene DDV ali
* ne uveljavljamo DDV, ker v okviru dejavnosti tega projekta nimamo pravice do odbitka DDV.

**Odgovorna oseba je podpisnik pogodbe, ki s svojim podpisom potrjuje resničnost vseh navedenih podatkov v tem zahtevku za izplačilo za program na področju preprečevanja različnih vrst zasvojenosti ter nosi odgovornost v skladu s prevzetimi pogodbenimi obveznostmi.**

**Zahtevek pripravil/a: Odgovorna oseba:**

**Ime in priimek: Ime in priimek:**

**Telefonska številka:**

**Žig:**

**Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kraj in datum:**

Za vsa dodatna pojasnila smo dosegljivi na elektronskima naslovoma [breda.primozic.novak@ljubljana.si](mailto:breda.primozic.novak@ljubljana.si) ali [eva.dolinar@ljubljana.si](mailto:eva.dolinar@ljubljana.si) ali po telefonu 01/3064035/53.