**Prijava na javni razpis za sofinanciranje izvedbe programa za osebe z demenco in njihove bližnje na območju občine Ajdovščina**

1. **Podatki o prijavitelju**:

Naziv:

Sedež:

Matična številka izvajalca (MŠ):

Ime in priimek odgovorne osebe:

\*Pošto v zvezi z javnim razpisom želimo prejemati na e-naslov:

\*Kontaktna tel. št.:

Številka TRR izvajalca:

\*Podatek o kontaktni telefonski številki in naslovu elektronske pošte ni obvezen. Občinska uprava ga bo uporabila zgolj za namen reševanja vloge.

1. **Podatki o prijavljenem programu:**

Opis programa:

Opis aktivnosti, metod in pristopov dela:

Trajanje programa z natančno navedenim terminskim planom aktivnosti:

1. **Višina sofinanciranja**

Višina zaprošenega sofinanciranja na udeleženca programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Višina predvidenega prispevka udeleženca programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.

1. **Izjava prijavitelja:**

Izjavljamo, da:

1. smo nepridobitna organizacija, ki je registrirana za izvajanje razpisane dejavnosti

DA NE

Dokazilo: Akt o ustanovitvi, iz katerega je razvidno, da je prijavitelj registriran za opravljanje razpisane dejavnosti

1. bomo prijavljeni program izvajali v Mladinskem kulturnem centru Hiša mladih Ajdovščina, Cesta IV. Prekomorske 61 a, 5270 Ajdovščina, ob četrtkih, petkih in sobotah

DA NE

1. imamo zagotovljene osnovne materialne in organizacijske pogoje za izvajanje razpisanega programa

DA NE

Opis materialnih in organizacijskih pogojev za izvajanje razpisanega programa (max 1000 znakov):

**Z oddajo te prijave:**

* Soglašamo in sprejemamo vse pogoje in določila navedena in zahtevana v javnem razpisu.
* Soglašamo, da Občina Ajdovščina v uradnih evidencah državnih organov in nosilcev javnih pooblastil preveri izpolnjevanje pogojev za sodelovanje na tem javnem razpisu.
* Potrjujemo, da so vse navedbe v prijavi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju, za kar prevzemamo materialno in kazensko odgovornost. Seznanjeni smo, da lahko upravni organ, ki v postopku ugotovi lažne navedbe z namenom neupravičene pridobitve sredstev, vlogo zavrne ali pogodbo odpove.
* Izjavljamo, da bomo med izvajanjem programa dosledno spoštovali določbe Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov – GDPR (Uredba (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. 4. 2016, o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žig in podpis prijavitelja:**

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

Priloge:

* podpisana izjava
* ustanovitveni akt (sklep sodišča, odločba upravne enote, statut društva, …) iz katerega je razvidna registracija in dejavnost prijavitelja
* parafiran izvod vzorca pogodbe

**IZJAVA**

**Prijavitelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Izvajalec oz. podpisnik pogodbe v imenu prijavitelja izjavljam, da sem seznanjen z določbami 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS št. UPB2-69/11) in izjavljam, da niti sam niti nobeden od mojih družinskih članov, niti nihče izmed članov poslovodstva prijavitelja, niti njegovi družinski člani niso subjekti, za katere bi veljala omejitev poslovanja z Občino Ajdovščina po tem členu.

Zavedam se, da v primeru neresničnosti podane izjave, sam nosim odgovornost in posledice zaradi ničnosti sklenjene pogodbe.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_