

OBČINA AJDOVŠČINA

### Cesta 5. maja 6a, 5270 Ajdovščina

**tel. 05 365 91 10, fax 05 365 91 33**

**e-mail:** **obcina@ajdovscina.si**

# RAZPISNA DOKUMENTACIJA

**za**

**JAVNI RAZPIS**

**ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV IN PROJEKTOV HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH ORGANIZACIJ V LETU 2017**

Ajdovščina, februar 2017

 ****

**OBČINA AJDOVŠČINA**

 **Cesta 5. maja 6a**

 **5270 AJDOVŠČINA**

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**KAZALO VSEBINE:**

1. [POVABILO K ODDAJI VLOGE NA RAZPIS](#_1._POVABILO_K_ODDAJI VLOGE NA RAZPI)
2. PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVA – [PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH ORGANIZACIJ V OBČINI AJDOVŠČINA ZA LETO 201](#_Toc316550720)7

# 1. POVABILO K ODDAJI VLOGE NA RAZPIS

Na spletnih straneh Občine Ajdovščina je bil objavljen javni razpis za sofinanciranje programov in projektov humanitarnih in invalidskih organizacij v letu 2017.

Naročnik vabi zainteresirane, da v skladu z navodili iz javnega razpisa in te razpisne dokumentacije oddajo svojo vlogo najkasneje do **srede 15. 3. 2017**.

Kontaktna oseba s strani naročnika je Jerica Stibilj, tel. 05 365 91 37, v času uradnih ur.

**ŽUPAN**

**Tadej BEOČANIN**

# PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH ORGANIZACIJ V OBČINI AJDOVŠČINA ZA LETO 2017

**1. PODATKI O PRIJAVITELJU**

Naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov oz. sedež: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov oz. sedež izpostave ali enote \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Šifra dejavnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime banke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pravno organizacijska oblika (ustrezno obkroži):

* društvo
* ustanova
* drugo Leto ustanovitve: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osnovna dejavnost (iz registracije): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_

Status organizacije v javnem interesu: [ ]  DA [ ]  NE

Ciljne skupine prebivalstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Članarina v letu 2016: [ ]  DA, \_\_\_\_\_\_\_ EUR [ ]  NE

1. **Podatki o odgovorni osebi:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funkcija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PODATKI O ČLANSTVU DRUŠTVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | S stalnim prebivališčem v občini Ajdovščina | Število članov iz drugih občin | Skupaj |
| **Število članov** |  |  |  |

**3. PODATKI O PROGRAMU oz. PROJEKTU** (V primeru, da prijavitelj prijavlja več programov oz. projektov, mora biti vsak program oz. projekt prijavljen na svojem obrazcu)

**3.1 Naziv programa oz. projekta:**

# 3.2 Na kratko opišite oz. predstavite program in njegov potek:

**3.3 Opredelite osnovne namene in cilje programa:**

**3.4 Program se izvaja samo za člane:**

**3.5 Program se izvaja za širše okolje:**

**3.6 Opredelite ciljno skupino uporabnikov (udeležencev oz. članstva), ki jih boste vključili v program/projekt oziroma jim bo program/projekt namenjen:**

**3.7 Navedite število uporabnikov, ki so vključeni v program oz. projekt. Če so uporabniki vključeni v skupinsko obliko dela, navedite tudi število skupin:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Občina** | **Število uporabnikov** |
| Občina Ajdovščina |  |
| Druge občine (navedite katere) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Skupaj** |  |

Število skupin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3.8 Navedite točen naslov, kjer se program izvaja in kako si zagotavljate prostor** (npr.: ste lastnik prostorov, imate prostore v najemu oz. so vam dani v so-uporabo brez najemnine, drugo)**:**

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

**3.9 Navedite koliko let že izvajate program oz. projekt, ki ga prijavljate:** \_\_\_\_\_\_\_\_ let.

**3.10 Navedite obdobje v katerem boste izvajali program oz. projekt v letu 2017:**

**4. FINANČNA KONSTRUKCIJA CELOTNEGA IZVAJANJA PROGRAMA:**

**4.1 Vrednost programa oz. projekta v letu 2017:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**4.2 Pričakovani prihodki in odhodki izvajanega programa oz. projekta in njihovi deleži v letu 2017** (v tabelinavedite tudi ostale predvidene sofinancerje programa/projekta)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sofinancerji programa/projekta** | **Sredstva v €** | **v %** |
| Občina Ajdovščina |  |  |
| Lastna sredstva |  |  |
| Prispevki uporabnikov |  |  |
| Javna dela |  |  |
| Sponzorji, donatorji |  |  |
| Drugi viri: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SKUPAJ |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Struktura odhodkov** | **Sredstva v €** | **v %** |
| Stroški za izvedbo programa/projekta |  |  |
| Drugi stroški: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SKUPAJ** |  |  |

**5. DOSEDANJE DELO OZ. REFERENCE**

**Navedite koliko let že izvajate programe na področju, za katerega se prijavljate in katere programe ste na tem področju uspešno izvedli v letu 2016 in kratko finančno poročilo** (viri financiranja oz. sofinancerji programa in višina prihodkov in odhodkov izvajanega programa)**:**

V kolikor izvajalec smatra, da je potrebna dodatna obrazložitev programa, lahko k prijavi na razpis priloži dodatno obrazložitev.

**6. IZJAVE**

1. Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vsi podatki navedeni v tej prijavi resnični ter da se strinjamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.
2. Izjavljamo, da smo seznanjeni in se v celoti strinjamo z določbami javnega razpisa.
3. Izjavljamo, da smo v preteklem letu, v kolikor smo bili pogodbena stranka Občine Ajdovščina, izpolnili vse obveznosti do Občine.
4. Izjavljamo, da dovoljujemo Občini Ajdovščina objavo podatkov za namen objave rezultatov javnega razpisa.

**7. PRILOGE**

1. podpisana izjava o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije
2. fotokopija statuta ali drugega ustanovitvenega akta, iz katerega je razvidna dejavnost – če se prijavljate prvič na razpis oziroma v primeru sprememb
3. fotokopija veljavne odločbe o podelitvi statusa v javnem interesu.

Podpis odgovorne osebe:

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

 Žig:

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime in priimek odgovorne osebe organizacije

 naslov

**IZJAVA**

**o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije**

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. 69/11 – UPB 2) in izjavljam, da niti sam niti nobeden od mojih družinskih članov, niti nihče izmed članov poslovodstva društva niti njihovi 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.

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

dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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