# PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH ORGANIZACIJ V OBČINI AJDOVŠČINA V LETU 2019

**1. PODATKI O PRIJAVITELJU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Naziv:
 |  |
| 1. Naslov:
 |  |
| 1. Pošta:
 |  |
| 1. E-mail
 |  |
| 1. Matična številka
 |  |
| 1. DŠ:
 |  |
| 1. TRR:
 |  |
| 1. Odprt pri banki:
 |  |
| 1. Leto ustanovitve/registracije:
 |  |
| 1. Šifra dejavnosti:
 |  |
| 1. Ime in priimek odgovorne osebe:
 |  |
| 1. Tel.\*:
 |  |
| 1. E-mail\*:
 |  |

\*Podatek o telefonski številki in e-mailu kontaktne osebe ni obvezen. Občinska uprava ga bo uporabila zgolj za namen reševanja vloge.

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

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

Članarina v letu 2018: [ ]  DA, \_\_\_\_\_\_\_ EUR [ ]  NE

**2. PODATKI O ČLANSTVU DRUŠTVA**

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

**3. KRATEK OPIS BOLEZNI OZ. INVALIDNOSTI oz. HUMANITARNE DEJAVNOSTI DRUŠTVA**

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

**4.1 Naziv programa oz. projekta:**

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

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

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

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

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

**4.7 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4.8 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)**:**

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

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

**4.10 Navedite obdobje v katerem boste izvajali program oz. projekt v letu 2019:**

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

**5.1 Vrednost programa oz. projekta v letu 2019:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**5.2 Pričakovani prihodki in odhodki izvajanega programa oz. projekta in njihovi deleži v letu 2019** (v tabelinavedite tudi ostale predvidene sofinancerje programa/projekta)**:**

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

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

**6. DOSEDANJE DELO OZ. REFERENCE**

**Navedite koliko let že izvajate programe na področju, za katero se prijavljate in katere programe ste na tem področju uspešno izvedli v letu 2018 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.

**IZJAVA št. 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prijavitelj:** |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe:** |  |

1. Izjavljamo, da smo seznanjeni s pogoji in merili javnega razpisa in jih sprejemamo.
2. 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 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES.
3. Izjavljamo, da navedeni programi in projekti niso prijavljeni na drugih javnih razpisih Občine Ajdovščina.
4. Izjavljamo, da imamo urejeno evidenco o članstvu in ostalo dokumentacijo, kot to določa zakon o društvih.
5. Izjavljamo, da imamo urejene osnovne materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za izvajanje predloženega programa.
6. Izjavljamo, da so vsi navedeni podatki v vlogi resnični in ustrezajo dejanskemu stanju.
7. Izjavljamo, da smo v preteklem letu, v kolikor smo bili pogodbena stranka Občine Ajdovščina, izpolnili vse obveznosti do Občine.

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

**IZJAVA št. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. PRILOGE**

1. podpisani izjavi
2. fotokopija statuta ali drugega ustanovitvenega akta, iz katerega je razvidna dejavnost – če se prijavljate prvič na razpis oziroma v primeru sprememb
3. fotokopija odločbe o podelitvi statusa v javnem interesu.

Podpis odgovorne osebe:

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

 Žig:

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