**Prijava na javni razpis za sofinanciranje humanitarnih, invalidskih in drugih neprofitnih organizacij v občini Ajdovščina v letu 2021 – sklop C**

# Podatki o prijavitelju

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

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

**Podatki o članstvu društva**

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

# Udeležba na tekmovanjih (v primeru, da prijavitelj prijavlja več tekmovanj, mora biti vsako tekmovanje prijavljeno na svojem obrazcu)

* 1. **Naziv in opis tekmovanja:** (za mednarodna tekmovanja se navede tudi število sodelujočih držav)

#

# Nivo tekmovanja: (obkroži)

A Državno tekmovanje B Mednarodno tekmovanje

* 1. **Število tekmovalcev društva:**

|  |  |
| --- | --- |
| Polnoletni tekmovalci |  |
| Mladoletni tekmovalci |  |

Seznam mladoletnih tekmovalcev:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek | Občina prebivališča |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Redni ne tekmovalni program za mladoletne člane društva (v primeru, da prijavitelj prijavlja več programov mora biti vsak program prijavljen na svojem obrazcu)

* 1. **Naziv programa:**

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

* 1. **Navedite število mladoletnih članov, ki so vključeni v program**

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

# Finančna konstrukcija:

|  |  |
| --- | --- |
| **Struktura prihodkov** | **Sredstva v €** |
| Lastna sredstva  |  |
| Prispevki uporabnikov |  |
| Javna dela |  |
| Sponzorji, donatorji |  |
| Predvidena sredstva razpisa  |  |
| Drugi viri: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SKUPAJ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Struktura odhodkov** | **Sredstva v €** |
| Stroški (navedite): |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SKUPAJ** |  |

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

# Z oddajo te prijave izjavljamo in potrjujemo, da:

* smo seznanjeni s pogoji in merili javnega razpisa in jih sprejemamo,
* bomo med izvajanjem programa dosledno spoštovali določbe Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov – GDPR (Uredba (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta iz 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES,
* navedeni program ni prijavljen na drugih javnih razpisih Občine Ajdovščina,
* imamo urejeno evidenco o članstvu in ostalo dokumentacijo, kot to določa zakon o društvih (velja za pravne osebe ustanovljene po zakonu o društvih),
* imamo urejene osnovne materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za izvajanje programa,
* so vse navedbe v prijavi resnične in ne vsebujejo lažnih, zavajajočih, netočnih ali nepopolnih podatkov, za kar prevzemamo materialno in kazensko odgovornost,
* smo v preteklem letu, v kolikor smo bili pogodbena stranka Občine Ajdovščina, izpolnili vse obveznosti do Občine.

Priloge:

* izjava o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije
* fotokopija statuta ali drugega ustanovitvenega akta, iz katerega je razvidna dejavnost – če se prijavljate prvič na razpis oziroma v primeru sprememb
* dokazila o tekmovanjih

Odgovorna oseba

Ime in priimek:

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

Žig

**IZJAVA**

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

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

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

Prijavitelj 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, 158/20) in izjavljam, da niti sam kot fizična oseba oziroma niti poslovni subjekt ni povezan s funkcionarji Občine Ajdovščina in po mojem vedenju tudi ni povezan z družinskimi člani funkcionarjev na način, določen v prvem odstavku 35. člena ZIntPK.

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

Datum: Podpis odgovorne osebe:

Prijavitelj:

 OBČINA AJDOVŠČINA

 Cesta 5. maja 6 a

 5270 AJDOVŠČINA

Prijava na javni razpis 41031-8/2021:

* Sklop A
* Sklop B
* **Sklop C**
* Sklop Č