|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv vlagatelja:** |  |
| **Naslov / sedež:** |  |
| **Poštna št., kraj:** |  |
| **Telefon / e-mail:** |  |
| **Davčna številka:** |  |
| **Matična številka:** |  |
| **Številka TRR računa:** |  |
| **Ime banke:** |  |

**Številka zahtevka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**OBČINA AJDOVŠČINA**

**Cesta 5. maja 6/a**

**5270 AJDOVŠČINA**

**Zahtevek za izplačilo sredstev za programe in projekte invalidskih organizacij in organizacij za kronične bolnike v letu 2021**

Na podlagi Pogodbe o sofinanciranju v letu 2021 št. 41031-8/2021, z dne 29. 6. 2021, vlagamo zahtevek za nakazilo odobrenih sredstev, v višini **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **EUR**.

**Sredstva se nakažejo iz proračunske postavke 20019, konto 412000.**

 Podpis in žig vlagatelja:

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