|  |  |
| --- | --- |
| Naziv |  |
| Sedež oziroma naslov izpostave |  |
| Elektronski naslov  |  |
| Telefonska oziroma GSM številka  |  |
| Matična številka |  |
| Davčna številka |  |
| Številka TRR |  |
| Ime banke: |  |

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

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

**Občina Ajdovščina**

**Cesta 5. maja 6 a**

**5270 Ajdovščina**

**Zadeva: Zahtevek za izplačilo sredstev za program počitniškega varstva otrok v občini Ajdovščina**

**v letu 2025**

Na podlagi Pogodbe o sofinanciranju v letu 2025 št. 41031-54/2024 z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vlagamo zahtevek za nakazilo odobrenih sredstev, v višini:

|  |
| --- |
| za program počitniškega varstva otrok v letu 2025**sklop:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ime programa | termin | sredstva |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Skupaj** |  | **€** |

**Sredstva se nakažejo iz proračunske postavke 18058, konto 412000.**

Podpis in žig vlagatelja:

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

Priloga:

1. Poročilo o izvedenem terminu programa počitniškega varstva otrok
2. Finančni del poročila

**Poročilo o izvedenem terminu programa počitniško varstvo otrok v letu 2025**

Za vsak termin počitniškega varstva otrok izpolnite svojo tabelo.

1. **Vsebinski del:**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME PROGRAMA** |  |
| Termin*(izberite termin in vpišite datum izvajanja programa)*: | [ ]  zimske počitnice, navedite termin (od -do):[ ]  poletne počitnice, navedite termin (od -do):[ ]  jesenske počitnice, navedite termin (od -do): |
| Podaljšano izvajanje programa *(izberite eno od možnosti)*: | [ ]  ne[ ]  da, od 6.30 do 8. ure[ ]  da, od 16. do 17. ure[ ]  da, od 6.30 do 8. in od 16. do 17. ure |
| Nočitev *(izberite eno od možnosti)*: | V okviru programa smo ponudili možnost vsaj 1 nočitve za udeležence programa:[ ]  da[ ]  ne |
| Kraj izvajanja programa: |  |
| Število vključenih otrok s stalnim bivališčem v občini Ajdovščina: |  |
| 5. Kratko poročilo o izvedbi programa |  |

**Priloge:**

- fotografije

- seznam udeležencev – bivališče v občini Ajdovščina (samo ime in priimek ter kraj in pošto bivališča)

1. **Finančni del poročila:**

Za finančni del poročila izvajalec v spodnjo tabelo vpiše račune (stroške, ki so nastali do oddaje zahtevka za izplačilo sredstev), ki izkazujejo stroške izvajanja počitniškega varstva otrok v posameznem terminu. Občinska uprava lahko naknadno zahteva dostavo potrdil o plačanih računih.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | št. računa | datum računa | izdajatelj računa | namen | višina | datum plačila |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Izjava:

Navedeni računi se hranijo pri izvajalcu in so Občini Ajdovščina kot sofinancerju programa v

letu 2025 lahko kadarkoli na voljo za vpogled.

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

Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Žig: