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

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

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

**Občina Ajdovščina**

**Cesta 5. maja 6/a**

**5270 Ajdovščina**

**Zahtevek za izplačilo sredstev za programe in projekte splošnih dobrodelnih organizacij in organizacij za samopomoč v letu 2025 – skupinske terapije za zdravljene alkoholike**

Na podlagi Pogodbe o sofinanciranju v letu 2025 št. 41031-15/2025 z dne 11. 6. 2025, vlagamo zahtevek za nakazilo odobrenih sredstev, in sicer:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mesec | Datumi  | Terapije (št. terapij x ure x 22,10 €) | Priprave(št. priprav x ure x 10,60 €) | Vrednost |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| SKUPAJ |  |  |  |  |

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

Podpis in žig vlagatelja:

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