



RAZPISNA DOKUMENTACIJA  
ZA  
JAVNI RAZPIS  
ZA SOFINANCIRANJE HUMANITARNIH PROGRAMOV ZA LETO 2018  
(430-0022/2018)

**1. PODATKI O IZVAJALCU OZIROMA PRIJAVITELJU:**

1.1 Ime izvajalca:

1.2 Sedež izvajalca:

(ulica, kraj, pošta)

1.3 Telefon:

Fax:

E-pošta:

1.4 Davčna  
številka:

Matična  
številka:

1.5 Številka TRR računa:

1.6 Banka pri kateri je račun odprt:

1.7 Zakoniti zastopnik:

Telefon:

E-pošta:


## 2. OBVEZNA DOKAZILA OZIROMA PRILOGE, KI JIH MORA PRILOŽITI PRIJAVITELJ

- 2.1 Dokazilo izvajalca, da opravlja humanitarno, invalidsko ali socialno dejavnost. Društva priložijo kopijo potrdila o vpisu v register društev, druge pravne osebe pa kopijo izpisa iz sodnega registra (priloga A)

### 3. Sedež prijavitelja in delovanje v javnem interesu

3.1 Sedež prijavitelja:	Označi z X
Prijavitelj ima sedež v občini Moravče	
Prijavitelj ima sedež izven občine Moravče, vendar ima več kot 100 njegovih članov stalno prebivališče v Občini Moravče	
Prijavitelj ima sedež izven občine Moravče, vendar ima več kot 20 in manj kot 100 njegovih članov stalno prebivališče v občini Moravče	
Prijavitelj ima sedež izven občine Moravče, vendar imata najmanj 2 in največ 19 njegovih članov stalno prebivališče v Občini Moravče	

**Obvezna priloga (če prijavitelj nima sedeža v občini Moravče:**

Seznam članov s stalnim prebivališčem v občini Moravče (ime, priimek, naslov)!

3.2 Odločba o delovanju v javnem interesu:	Označi z X
Prijavitelj ima veljavno Odločbo o delovanju v javnem interesu	
Prijavitelj nima veljavne Odločbe o delovanju v javnem interesu	

**Obvezna priloga:**

Kopija veljavne Odločbe državnega organa, da prijavitelj deluje v javnem interesu!

3.3 Doba delovanja društva	Označi z X
Od 1 do 5 let	
Od 6 do 10 let	
Od 10 do 20 let	
Nad 20 let	

**OBRAZEC 1**

**PROGRAM ali PROJEKT**

**Za vsak prijavljeni program ali projekt je potrebno izpolniti svoj obrazec 1**

Izvajalec:

Naziv programa ali projekta:

Opis programa ali projekta:

#### 4. DOSTOPNOST PROGRAMA ALI PROJEKTA

##### 4.1 Lokacija izvajanja programa ali projekta

Označi z X

Program ali projekt se v celoti izvaja v občini Moravče	
Program ali projekt se deloma izvaja v občini Moravče.	
Program ali projekt se izvaja izven občine Moravče.	

##### 4.2 Število uporabnikov (koristnikov) programa ali projekta, ki imajo stalno prebivališče v občini Moravče in jim je program ali projekt tudi namenjen (ni nujno, da so koristniki programa ali projekta tudi člana društva)

Označi z X

Minimalno eden in največ devetnajst uporabnikov (koristnikov) programa ali projekta s stalnim prebivališčem v občini Moravče, ki jim je program ali projekt tudi namenjen.	
Minimalno dvajset in največ sto uporabnikov (koristnikov) programa ali projekta s stalnim prebivališčem v občini Moravče, ki jim je program ali projekt tudi namenjen.	
Nad sto uporabnikov (koristnikov) programa ali projekta s stalnim prebivališčem v občini Moravče, ki jim je program ali projekt tudi namenjen	

#### 5. IZDELANA ORGANIZACIJSKA SHEMA IZVEDBE PROGRAMA ALI PROJEKTA

##### 5.1 Opišite kateri so cilji programa ali projekta in kakšna bo njegova izvedba.

--

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the upper half of the page. It is intended for the user to provide information or details related to the financial structure of the program or project.

## **6. FINANČNA KONSTRUKCIJA PROGRAMA ALI PROJEKTA**

**6.2 Jasno opredelite stroške programa ali projekta in njihovo namembnost.**

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the lower half of the page. It is intended for the user to clearly define the costs of the program or project and their purpose.

## IZJAVA O RESNIČNOSTI IN TOČNOSTI PODATKOV

### I Z J A V A

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (odgovorna oseba) pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da proti društvu ni bila izdana pravnomočna sodna ali upravna odločba, s katero bi bilo društvu prepovedano opravljati dejavnost, ki je predmet javnega razpisa.

S podpisom in žigom na tej izjavi potrjujem, da sprejemamo pogoje in merila, navedene v javnem razpisu in pripadajoči razpisni dokumentaciji, ter da so vse navedbe v vlogi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju, vse priložene fotokopije pa ustrezajo originalom.

V skladu z razpisnimi pogoji soglašam s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.

Kraj in datum:

Ime in priimek odgovorne osebe  
izvajalca:

žig

Podpis: