**III. PRIJAVNI OBRAZEC ZA SKLOP A**

PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS

**za sofinanciranje programov, ki niso predmet drugih razpisov v**

**Mestni občini Ptuj za leto 2025**

**za SKLOP A**

|  |
| --- |
| I. Podatki o prijavitelju |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Naziv prijavitelja:* |  | |
| *Sedež prijavitelja:* |  | |
| *Davčna številka/ID za DDV:* |  | |
| *Davčni zavezanec (obkroži):* | DA | NE |
| *Matična številka/EMŠO:* |  | |
| *Zakoniti zastopnik prijavitelja:* |  | |
| *E-naslov prijavitelja oz. zakonitega zastopnika prijavitelja:****\**** |  | |
| *Tel. št. prijavitelja:* |  | |
| *Številka TRR:* |  | |
| *Ime banke:* |  | |
| *Kontaktna oseba:* |  | |
| *Tel. št. in e-mail:* |  | |

**\*** Obvezen podatek: vse odločitve vezane na javni razpis (pozivi za dopolnitev vlog, sklepi, pogodbe, …) bodo upravičencem vročene elektronsko, zato je v prijavnem obrazcu potrebno obvezno navesti e-naslov prijavitelja oziroma zakonitega zastopnika prijavitelja.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Navedite sedež oz. stalno prebivališče ter naslov enote na območju Mestne občine Ptuj, v kolikor z njo razpolagate:* | |  | | --- | | 10 | | 0 | | *Št. doseženih točk\** |

|  |
| --- |
| II. Podatki o programu |

|  |
| --- |
| *Naziv programa:* |
|  |
|  |
| *Kje in kdaj se bo program izvajal:* |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Navedite število uporabnikov programa in starostno strukturo uporabnikov:* | |  | | --- | | 10 | | 5 | |  | | *Št. doseženih točk\** |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Navedite kako vaš program spodbuja ljudi k zdravemu načinu življenja in varuje zdravje:* |  | *Št. doseženih točk\** |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | --- | | 10 | | 5 | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Opredelite vsebino programa, metode dela, cilje in namene (največ do konca strani):* |  | *Št. doseženih točk\** |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | --- | | 10 | | 5 | | 0 | |  |

**\*vlagatelj ne vpisuje števila doseženih točk; število doseženih točk po posameznih merilih vpiše komisija**

|  |
| --- |
| *Opišite dosedanje delo in reference (navedba programov in reference izvajalcev programa – največ do konca strani):* |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| Prikažite finančno konstrukcijo programa: |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | PREDVIDENI PRIHODKI | **Znesek v €** | **v %** | | 1. Mestna občina Ptuj |  |  | | 2. Lastna sredstva (viri) |  |  | | 3. Drugo  (državna ali evropska sredstva, sponzorji, donatorji,…) |  |  | | **Skupaj** |  | **100** | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | PREDVIDENI STROŠKI | **Znesek v €** | **v %** | | 1. Materialni stroški |  |  | | 2. Stroški dela: |  |  | | - avtorski honorarji, potni stroški, ipd. |  |  | | - lastno delo (lastno delo lahko predstavlja največ 30% vseh stroškov projekta) |  |  | | 3. Drugo (navedite): |  |  | | **Skupaj** |  | **100** | |
|  |

**Izpolnjeni prijavi na javni razpis Obrazec za SKLOP A z vsemi zahtevanimi podatki v obrazcu je potrebno priložiti:**

* fotokopijo odločbe o statusu invalidske ali humanitarne organizacije oz. fotokopijo odločbe iz katere je razviden status delovanja v javnem interesu na področju zdravstva ali sociale,
* seznam uporabnikov programa.

|  |
| --- |
| III. Izjava |

**POTRJUJEMO**

* **da so vsi podatki, navedeni v tej prijavi na razpis točni,**
* **da bomo sredstva, prejeta po razpisu, porabili v letu 2025, za stroške, ki bodo nastali v zvezi z izvedbo programa oz. projekta, za katerega nam bodo odobrena sredstva,**
* **da se v skladu z razpisnimi pogoji strinjamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev,**
* **da ne obstaja noben izmed izključitvenih razlogov za naše kandidiranje na tem razpisu, navedenih v veljavni zakonodaji ali v razpisni dokumentaciji za predmetni javni razpis.**

Kraj in datum: Žig\* Podpis odgovorne osebe:

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

\*v kolikor vlagatelj pri poslovanju uporablja žig