**Prijava na javni razpis za sofinanciranje humanitarnih in invalidskih organizacij v občini Ajdovščina v letu 2020 – sklop Č**

# Podatki o prijavitelju

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Naziv: |  |
| 1. Naslov: |  |
| 1. Pošta: |  |
| 1. E-mail: |  |
| 1. Matična številka: |  |
| 1. DŠ: |  |
| 1. TRR: |  |
| 1. Leto ustanovitve/ registracije: |  |
| 1. Šifra dejavnosti: |  |
| 1. Ime in priimek odgovorne osebe: |  |
| 1. Tel.\*: |  |
| 1. E-mail\*: |  |

\*Podatek o e-pošti in telefonski številki odgovorne osebe ni obvezen. Občinska uprava ga bo uporabila zgolj za namen reševanja vloge.

Koncesija za izvajanje javne službe:  DA, številka odločbe:

NE

Ciljne skupine prebivalstva:

Članarina v letu 2019:  DA, \_\_\_\_\_\_\_ EUR  NE

**Podatki o članstvu društva**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | S stalnim prebivališčem v občini Ajdovščina | Število članov iz drugih občin | Skupaj |
| **Število članov** |  |  |  |

# Podatki o programu oz. projektu (v primeru, da prijavitelj prijavlja več programov oz. projektov, mora biti vsak program oz. projekt prijavljen na svojem obrazcu)

* 1. **Naziv programa oz. projekta:**

# 

# Na kratko opišite oz. predstavite program in njegov potek:

* 1. **Opredelite osnovne namene in cilje programa:**
  2. **Opredelite ciljne skupine uporabnikov (udeležencev oz. članstva), ki jim bo program ali projekt namenjen oziroma ki jih boste vključili v program ali projekt:**

Program se izvaja samo za člane: DA NE (obkroži)

Program se izvaja za širše okolje: DA NE (obkroži)

* 1. **Navedite koliko let že izvajate programe na področju, za katero se prijavljate in katere programe ste na tem področju uspešno izvedli v letu 2019:**
  2. **Navedite naslov, kjer se program izvaja ter kako si zagotavljate prostor** (npr. ste lastnik prostora, najem, souporaba brez najemnine …)

# Tekmovalni program društva

Udeležba na tekmah v letu 2020: (naštejte in na kratko opišite katerih tekem se bodo udeležili člani društva)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv in opis tekmovanja | Število vseh tekmovalcev | Število mladoletnih tekmovalcev iz občine Ajdovščina |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Finančna konstrukcija izvajanja programa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Struktura prihodkov** | **Sredstva v €** |
| Lastna sredstva |  |
| Prispevki uporabnikov |  |
| Javna dela |  |
| Sponzorji, donatorji |  |
| Predvidena sredstva razpisa |  |
| Drugi viri: |  |
|  |  |
|  |  |
| SKUPAJ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Struktura odhodkov** | **Sredstva v €** |
| Stroški (navedite): |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SKUPAJ** |  |

V kolikor izvajalec smatra, da je potrebna dodatna obrazložitev programa, lahko k prijavi na razpis priloži dodatno obrazložitev.

# Priloge

* podpisani izjavi
* fotokopija statuta ali drugega ustanovitvenega akta, iz katerega je razvidna dejavnost – če se prijavljate prvič na razpis oziroma v primeru sprememb
* dokazila o tekmovanjih

Odgovorna oseba

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Žig

**Prijavitelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Izjava št. 1**

1. Izjavljamo, da smo seznanjeni s pogoji in merili javnega razpisa in jih sprejemamo.
2. Izjavljamo, da bomo med izvajanjem programa dosledno spoštovali določbe Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov – GDPR (Uredba (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta iz 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES.
3. Izjavljamo, da navedeni programi in projekti niso prijavljeni na drugih javnih razpisih Občine Ajdovščina.
4. Izjavljamo, da imamo urejeno evidenco o članstvu in ostalo dokumentacijo, kot to določa zakon o društvih. (velja za pravne osebe ustanovljene po zakonu o društvih)
5. Izjavljamo, da imamo urejene osnovne materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za izvajanje predloženega programa.
6. Izjavljamo, da so vsi navedeni podatki v vlogi resnični in ustrezajo dejanskemu stanju, za kar prevzemamo materialno in kazensko odgovornost.
7. Izjavljamo, da smo v preteklem letu, v kolikor smo bili pogodbena stranka Občine Ajdovščina, izpolnili vse obveznosti do Občine.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prijavitelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Izjava št. 2**

Izvajalec oz. podpisnik pogodbe v imenu prijavitelja izjavljam, da sem seznanjen z določbami 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS št. UPB2-69/11) in izjavljam, da niti sam niti nobeden od mojih družinskih članov, niti nihče izmed članov poslovodstva prijavitelja, niti njegovi družinski člani niso subjekti, za katere bi veljala omejitev poslovanja z Občino Ajdovščina po tem členu.

Zavedam se, da v primeru neresničnosti podane izjave, sam nosim odgovornost in posledice zaradi ničnosti sklenjene pogodbe.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_