Vloga - javni razpis za sofinanciranje veteranskih organizacij v letu 2024

###### Podatki o izvajalcu

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

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

Podatki o članstvu društva:

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

**Prijava programa:** (obkroži)

1. Organizacija proslave občinskega pomena, število prijav: \_\_\_\_
2. Organizacija druge spominske slovesnosti, število prijav: \_\_\_\_
3. Delovanje organizacije, število prijav: \_\_\_\_

V kolikor prijavljate več proslav, spominskih slovesnosti ali več programov oz. projektov, je potrebno vsakega prijaviti na svojem obrazcu (I., II. ali III.)

1. **Organizacija proslave občinskega pomena**

Naziv proslave: …………………………………………..

Čas izvedbe: od ................ do ……………..

Kraj izvedbe: ……………….……

**Vsebina** (opis, cilji, namen, ...):

**Finančna konstrukcija:**

**Pričakovani prihodki in odhodki organizacije proslave v letu 2024** (v tabelinavedite tudi ostale predvidene sofinancerje programa/projekta)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sofinancerji proslave** | **Sredstva v €** |
| Lastna sredstva |  |
| Prispevki uporabnikov |  |
| Sponzorji, donatorji |  |
| Drugi viri: |  |
| Pričakovana sredstva razpisa: |  |
| **Skupaj** |  |

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

1. **Organizacija druge spominske slovesnosti**

Naziv slovesnosti: …………………

Čas izvedbe: od ……..…… do ………..……

Kraj izvedbe: …………………

**Vsebina** (opis, cilji, namen, …):

**Finančna konstrukcija:**

**Pričakovani prihodki in odhodki organizacije spominskih slovesnosti v letu 2024** (v tabelinavedite tudi ostale predvidene sofinancerje programa/projekta)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sofinancerji slovesnosti** | **Sredstva v €** |
| Lastna sredstva |  |
| Prispevki uporabnikov |  |
| Sponzorji, donatorji |  |
| Drugi viri: |  |
| Pričakovana sredstva razpisa: |  |
| **Skupaj** |  |

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

1. **Delovanje organizacij**

Naziv programa oz. projekta: ……….

Čas izvedbe: od ……... do …………

Kraj izvedbe: ………..

**Vsebina programa oz. projekta:** (opis, cilji in namen programa, ciljna skupina uporabnikov, trajanje programa)

**Finančna konstrukcija:**

**Pričakovani prihodki in odhodki izvajanja programa v letu 2024** (v tabelinavedite tudi ostale predvidene sofinancerje programa/projekta)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sofinancerji programa/projekta** | **Sredstva v €** |
| Lastna sredstva |  |
| Prispevki uporabnikov |  |
| Sponzorji, donatorji |  |
| Drugi viri: |  |
| Pričakovana sredstva razpisa: |  |
| **Skupaj** |  |

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

# Z oddajo te prijave izjavljamo in potrjujemo, da:

* smo seznanjeni s pogoji in merili javnega razpisa in jih sprejemamo,
* 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,
* navedeni program ali projekt ni prijavljen na drugih javnih razpisih Občine Ajdovščina,
* imamo urejeno evidenco o članstvu in ostalo dokumentacijo, kot to določa zakon o društvih (velja za pravne osebe ustanovljene po zakonu o društvih),
* imamo urejene osnovne materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za izvajanje programa,
* so vse navedbe v prijavi resnične in ne vsebujejo lažnih, zavajajočih, netočnih ali nepopolnih podatkov, za kar prevzemamo materialno in kazensko odgovornost,
* smo v preteklem letu, v kolikor smo bili pogodbena stranka Občine Ajdovščina, izpolnili vse obveznosti do Občine Ajdovščina.

Priloge:

* izjava o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije
* fotokopija statuta ali drugega ustanovitvenega akta, iz katerega je razvidna dejavnost – če se prijavljate prvič na razpis oziroma v primeru sprememb

Odgovorna oseba

Ime in priimek:

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

Žig

**IZJAVA**

**o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije**

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

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

Prijavitelj 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, 158/20) in izjavljam, da niti sam kot fizična oseba oziroma niti poslovni subjekt ni povezan s funkcionarji Občine Ajdovščina in po mojem vedenju tudi ni povezan z družinskimi člani funkcionarjev na način, določen v prvem odstavku 35. člena ZIntPK.

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

Datum: Podpis odgovorne osebe: