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

# 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.

**Podatki o članstvu društva**

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

# Udeležba na tekmovanjih (v primeru, da prijavitelj prijavlja več tekmovanj, mora biti vsako tekmovanje prijavljeno na svojem obrazcu)

* 1. **Naziv in opis tekmovanja:** (za mednarodna tekmovanja se navede tudi število sodelujočih držav)

#

# Nivo tekmovanja: (obkroži)

A Državno tekmovanje B Mednarodno tekmovanje

* 1. **Število tekmovalcev društva:**

|  |  |
| --- | --- |
| Polnoletni tekmovalci |  |
| Mladoletni tekmovalci |  |

Seznam mladoletnih tekmovalcev:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zap. št. | Ime in priimek | Občina prebivališča |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Redni ne tekmovalni program za mladoletne člane društva (v primeru, da prijavitelj prijavlja več programov mora biti vsak program prijavljen na svojem obrazcu)

* 1. **Naziv programa:**

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

* 1. **Navedite število mladoletnih članov, ki so vključeni v program**

|  |  |
| --- | --- |
| **Občina** | **Število uporabnikov** |
| Občina Ajdovščina |  |
| Druge občine (navedite katere) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Skupaj** |  |

# Finančna konstrukcija:

|  |  |
| --- | --- |
| **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
* dokazila o tekmovanjih
* 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

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