Obrazec št. 1: Osnovni podatki o vlogi, prijavitelju in partnerjih

*Izpolnite obrazec. Bodite pazljivi pri vnašanju različnih podatkov. Ustrezno vpišite višino prihodkov prijavitelja ter izpolnite tabelo.*

## ***1.1 Podatki o prijavitelju***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv javnega razpisa:** | **JAVNI RAZPIS ZA PODPORNO OKOLJE ZA RAZVOJ NEVLADNIH ORGANIZACIJ 2019-2023** | | | |
| **Prijavitelj *(polni naziv):*** |  | | | |
| **Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, naziv in e-naslov:**  *(navedite uradne podatke, nazive)* |  | | | |
| **Naslov vloge:** |  | | | |
| **Program/projekt:** | PROGRAM | | PROJEKT | |
| **Obdobje upravičenosti stroškov (od-do):**  *(obdobje mora biti v skladu s točko 9 javnega razpisa)*  *Upravičeni bodo stroški, ki bodo nastali v obdobju izvajanja aktivnosti podpornega okolja za razvoj NVO.*  *Aktivnosti se morajo začeti izvajati najkasneje 1. 1. 2020, vendar ne pred 1. 10. 2019 in se ne smejo zaključiti pred 30. 9. 2023 za vse SKLOPE.* |  | | | |
| **Višina zaprošenih sredstev (v EUR):**  (*prepišite iz finančnega načrta, pazite na omejitev glede višine upravičenih stroškov)* | EUR | | | |
| **SKLOP:**  SKLOP A: horizontalna mreža NVO  SKLOP B: regionalna stičišča NVO  SKLOP C: mreža za prostovoljstvo  *(prijavitelj lahko poda le eno vlogo in se prijavi le na en sklop, ustrezno označite)* | SKLOP A | SKLOP B | | SKLOP C |
| **Naslov prijavitelja:** |  | | | |
| **Občina sedeža prijavitelja:**  *(prijavitelji za SKLOP B – regionalna stičišča NVO morajo izpolnjevati pogoj, sedeža v statistični regiji NUTS 3)* |  | | | |
| **E-naslov in naslov spletne strani prijavitelja**:  *(če nimate, navedite)* |  | | | |
| **ID štev. za DDV ali davčna številka:** |  | | | |
| **Matična številka:** |  | | | |
| **Številka transakcijskega računa:** |  | | | |
| **Transakcijski račun odprt pri:**  *(naziv banke)* |  | | | |
| **Ime in priimek vodje programa/projekta, e-naslov ter telefonska številka:** |  | | | |
| **Ime in priimek ter naziv podpisnika pogodbe o sofinanciranju:** |  | | | |
| **Ime in priimek skrbnika pogodbe o sofinanciranju:**  *(navedite ime in priimek osebe, ki bo skrbnik pogodbe v vaši organizaciji)* |  | | | |
| **Celotni prihodek prijavitelja v letu 2018:**  *(navedite celotni prihodek prijavitelja v letu 2018) Dokazilo za izpolnjevanje pogoja je fotokopija Podatkov iz izkaza prihodkov in odhodkov (poslovni izid) od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018.* | EUR | | | |
| **Število partnerjev, ki sodelujejo pri izvedbi programa/projekta:**  *(navedite št. partnerjev s katerimi boste sodelovali pri izvedbi)* |  | | | |

V kolikor organizacija ne posluje z žigom, to navedite.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig | Podpis odgovorne osebe prijavitelja: |

## ***1.2 Podatki o partnerjih***

*Prijavitelj lahko pri izvedbi programa/projekta sodeluje z največ tremi (3) partnerji – nevladnimi organizacijami.*[[1]](#footnote-1) *Pogoj za partnerja je, da je nevladna organizacija, skladno z 2. členom Zakona o nevladnih organizacijah (ZNOrg).* *V kolikor kateri izmed partnerjev ne izpolnjuje pogoja, vloga prijavitelja ne bo upravičena do sofinanciranja.*

***V primeru večjega števila sodelujočih partnerjev kopirajte tabelo za vsakega partnerja posebej.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Partner št. \_\_\_** | |
| **Naslov vloge:** |  |
| **Naziv partnerja:** |  |
| **Naslov:** |  |
| **Matična številka**: |  |
| **ID štev. za DDV ali davčna številka:** |  |

V kolikor organizacija ne posluje z žigom, to navedite.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig | Podpis odgovorne osebe partnerja: |

1. Prijavitelji za Podravsko, Savinjsko, Jugovzhodno Slovenijo, Osrednjeslovensko, Gorenjsko regijo morajo za izvedbo programa/projekta pridobiti najmanj enega partnerja. [↑](#footnote-ref-1)