

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

ZA SOFINANCIRANJE HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH DEJAVNOSTI
V OBČINI KOBARID ZA LETO 2009

Kobarid, maj 2009

(ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA)

PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS
ZA SOFINANCIRANJE HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH DEJAVNOSTI
V OBČINI KOBARID ZA LETO 2009

A. Splošni podatki prijavitelja:

Naziv (društva, organizacije,...):

Naslov spletne strani:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Naslov sedeža:

Telefon: _____ Faks: _____
Mobilni telefon odgovorne osebe: _____

Naslov elektronske pošte:

Številka odločbe o registraciji:

Uveljavljen status javnega interesa: _____ DA* _____ NE

*V kolikor je uveljavljen status javnega **interesa je potrebno priložiti fotokopijo odločbe.**

Število let delovanja:

Davčni zavezanec (ustrezno obkroži): _____ DA _____ NE

Davčna številka: _____ Matična številka: _____

*Davčno številko lahko organ pridobi sam na podlagi izrecne pisne privolitve (izjava na strani 5).

Številka transakcijskega računa in naziv banke:

B. Podatki o vodstvu društva, organizacije:
(ime, priimek, naslov)

Predsednik:

Sekretar (tajnik):

Zakoniti zastopnik
(oseba, ki je navedena v odločbi o registraciji društva):

(ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA)

C. Podatki o dejavnosti:

1. Kratek opis programa in kraj izvajanja:

2. Obkrožite ustrezen podatek:

Delovanje

- do 3 leta
- več kot 3 leta

Izvajanje programa poteka:

- vsakodnevno
- tedensko
- mesečno
- občasno

3. Organizacija dogodkov (predavanja, delavnice, izleti, športni in kulturni dogodki)	Kratek opis	samo za člane – organiz. v občini Kobarid	samo za člane – organiz. izven občine Kobarid	za člane in širšo okolico – organiz. v občini Kobarid	za člane in širšo okolico – organiz. izven občine Kobarid
1.		DA/NE	DA/NE	DA/NE	DA/NE
2.		DA/NE	DA/NE	DA/NE	DA/NE
3.		DA/NE	DA/NE	DA/NE	DA/NE
4.		DA/NE	DA/NE	DA/NE	DA/NE
5.		DA/NE	DA/NE	DA/NE	DA/NE

(ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA)

4. Udeleženci predavanj, delavnic, drugega izobraževanja (za vsa izobraževanja skupaj):		
Skupno število	Člani	Nečlani

5. Izdajanje lastnega glasila (obkroži):	NE DA (do 3 krat letno) DA (3 krat letno in več)
--	--

6. <u>Struktura članov</u>		
	število	procent
Invalidi:		
Člani z diagnozo posamezne bolezni:		
Člani z zmerno, težjo ali težko motnjo v telesnem ali duševnem razvoju:		
Ostali člani:		
SKUPAJ:		100 %

Število prostovoljcev:		
------------------------	--	--

7. <u>Seznam članov</u>		
	dejavnost	število članov
1.	število članov, ki so občani Občine Kobarid	
2.	število članov, ki niso občani Občine Kobarid	
	SKUPAJ:	

8. Poimenski seznam članov, ki so Občani Občine Kobarid (članarina Da/Ne)		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

*Po potrebi tabelo fotokopirajte

(ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA)

9. Finančna konstrukcija (eur)		
PRIHODKI :	realizacija 2008	plan 2009
Občina Kobarid		
Ostale občine		
Prispevki uporabnikov - članarine		
Sponzorji, donatorji		
Sofinanciranje drugih javno-finančnih sredstev		
Drugo (navedite)		
SKUPAJ		

ODHODKI :		
Stroški dela (pog. o delu, avtorski honorarji, nagrade, ipd.)		
Pisarniški material, telefon, PTT		
Najem prostorov, opreme, tekoči stroški		
Stroški prevoza, nastanitev		
Druge (navedi)		
SKUPAJ		

9. Obvezne priloge:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dokazilo o vpisu v register 2. Poročilo o dejavnosti preteklega leta (razen, če je že bilo uradno poslano) 3. Finančni plan za tekoče leto (razen, če je že bil uradno poslan)

D. Izjava predlagatelja o izpolnjevanju splošnih pogojev za sodelovanje na javnem razpisu

Spodaj podpisan(a) izjavljam:

- § da so vsi dani podatki resnični, točni in popolni. Za resničnost in popolnost podatkov prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Seznanjen(a) sem s pogoji za pridobitev sredstev v skladu s Pravilnikom o sofinanciranju humanitarnih in invalidskih dejavnosti v Občini Kobarid.
- § Smo, v kolikor smo prejeli v lanskem letu finančna sredstva iz proračuna Občine Kobarid, izpolnili vse obveznosti.
- § Se bodo finančna sredstva, ki bodo pridobljena na podlagi javnega razpisa, uporabljala izključno za izvajanje humanitarne oz. druge neprofitne dejavnosti izhajajoče iz javnega razpisa.

_____ (kraj in datum)

_____ žig

_____ podpis odgovorne osebe

_____ (ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA)

Rok in način prijave:

Razpisni rok za oddajo prijave je do 03.06. 2009. Vlogo je potrebno poslati priporočeno po pošti na naslov OBČINA KOBARID, TRG SVOBODE 2, KOBARID 5222 ali jo v poslovnem času oddati osebno v tajništvu občinske uprave (najkasneje zadnji dan razpisnega roka do 12. ure). Ovojnica mora vsebovati oznako »Ne odpiraj - javni razpis humanitarna društva 2009«

Občina Kobarid bo pravilno izpolnjeno in pravočasno prejeto vlogo točkovala po 7. členu Pravilnika o sofinanciranju humanitarnih in invalidskih dejavnosti v Občini Kobarid (Uradni list RS, št.57/08).

Vloga je na podlagi 24. člena Zakona o upravnih taksah oproščena plačila upravne takse (ZUT - Uradni list RS, št. 126/07).

(ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA)